

健康マネジメント研究科 科目等履修生予備調査書

(西暦) 年 月 日提出

氏名 _____

以下の履修希望科目欄と履修を希望する理由欄をご記入のうえ、第一次手続（出願）書類とともに郵送してください。

履修・聴講できる単位の上限は、出願するすべての学部・研究科あわせて各学期10単位(5科目を限度)です。

履修希望科目	履修を希望する理由
履修希望年度： 年度	
履修希望年度： 年度	
履修希望年度： 年度	
履修希望年度： 年度	
履修希望年度： 年度	

課題解決型高度医療人材養成プログラム「ケースとデータに基づく病院経営人材育成」への参加を

5科目全て希望する（3年以内に修得すると修了証が発行されます）※

※この場合には、秋学期に履修予定の対象科目も含め「履修希望科目」を記入してください。

また、履修予定年度を履修希望科目欄に（ ）で記載してください。

一部の科目のみ希望する（修了証は発行されません）

希望しない