長野県立大学大学院 健康栄養科学研究科（修士課程）　様式１

**事　前　面　談　票**

　本面談票は、志望する分野・専門領域の指導教員との事前面談に際し使用します。

教員にメールで問い合わせをし、教員の指示に従い、提出してください。

記入日：　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事前面談希望教員 |  |

|  |
| --- |
|  ふりがな 　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 志望 □基礎健康栄養科学分野分野 □応用健康栄養科学分野(予定) □未定 |
| 連絡先メールアドレス：TEL： （　　　）（電話番号は、日中確実に連絡がつく番号をお書きください） |

|  |
| --- |
| 希望する研究テーマ など |
| 質問事項 |
| その他 |

※　本様式は、長野県立大学ウェブサイトからダウンロードできます。