

# 希望研究内容

長崎国際大学大学院  
健康管理学研究科

専攻		試験区分	一般社会人	受験番号	※
健康栄養学専攻					
ふりがな		生年月日	年 月 日生 (西暦で記載)		
氏名			(満 歳)		
出身校	学部	(西暦)	年 月	大学	学部 学科 卒業見込
	大学院	(西暦)	年 月	大学大学院	研究科 専攻 修了見込

研究したいテーマ及び理由：

希望の特別研究指導教員：

課程修了後の予定：