

※この届を記入の上、入学式当日に会場の受付でご提出ください。

令和4年度鳥取大学入学式 参加届

氏名 ()

下記のとおり令和4年度鳥取大学入学式に参加します。

※ 所属する学科(コース)又は専攻に✓してください。

参加日程	学部・研究科	学科(コース)・専攻		
午前の部 R4.4.6 (10:30~)	地域学部	<input type="checkbox"/> 地域創造コース <input type="checkbox"/> 国際地域文化コース	<input type="checkbox"/> 人間形成コース	
	工学部	<input type="checkbox"/> 機械物理系学科 <input type="checkbox"/> 化学バイオ系学科	<input type="checkbox"/> 電気情報系学科 <input type="checkbox"/> 社会システム土木系学科	
	持続性社会創生科学研究科	<input type="checkbox"/> 地域学専攻	<input type="checkbox"/> 工学専攻	
	工学研究科	<input type="checkbox"/> 機械宇宙工学専攻 <input type="checkbox"/> 化学・生物応用工学専攻	<input type="checkbox"/> 情報エレクトロニクス専攻 <input type="checkbox"/> 社会基盤工学専攻	
午後の部 R4.4.6 (13:30~)	医学部	<input type="checkbox"/> 医学科 <input type="checkbox"/> 保健学科看護学専攻	<input type="checkbox"/> 生命科学科 <input type="checkbox"/> 保健学科検査技術科学専攻	
	農学部	<input type="checkbox"/> 生命環境農学科	<input type="checkbox"/> 共同獣医学科	
	持続性社会創生科学研究科	<input type="checkbox"/> 農学専攻	<input type="checkbox"/> 国際乾燥地科学専攻	
	医学系研究科	修士課程	<input type="checkbox"/> 臨床心理学専攻	
		博士前期課程	<input type="checkbox"/> 医科学専攻	
		博士課程	<input type="checkbox"/> 医学専攻	
博士後期課程		<input type="checkbox"/> 医科学専攻		
共同獣医学研究科	<input type="checkbox"/> 共同獣医学専攻			

●本件に関するお問い合わせは

鳥取大学総務企画部総務企画課

〒680-8550 鳥取市湖山町南4丁目101

TEL 0857-31-5007 E-mail ge-soumu[at]ml.adm.tottori-u.ac.jp)

メールアドレスをご利用の際は、[at]を@に変更してください。