福祉健康科学研究科　Graduate School of Welfare and Health Sciences

令和７年度(2025年度)　秋季入学用　for Fall Admission, 2025

事前相談実施報告書 Report on Pre-Consultation

（健康医科学コースのみ course of Health and Medical Science）

提出日　　　　　　年　　月　　日

Submission Date：

氏　　名Name

受験番号Application Number

　　　（記入しないでくださいleave blank）

相談を行った日Date of Pre-Consultation　　　　　　年(Y)　　　　月(M)　　　日(D)

相談担当教員名Name of Member you consulted　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（押印済みの書類を提出してくださいlease submit stamped or signed documents）