　様式　２－１

**博士論文提出資格審査依頼**

山口県立大学大学院健康福祉学研究科長　様

　　　年度入学

健康福祉学研究科博士後期課程　　　年

学籍番号

氏　名

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 博士論文題目 |  |
| 研究計画書 | |