様式　２－２

博士論文提出資格審査願

　　　　年　　月　　日

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

別紙のとおり、「博士論文提出資格審査依頼」を提出いたしますので、博士論文提出資格審査をお願いいたします。

博士論文題目：