基本情報等

【基本情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 連携法科大学院の名称 | 〇〇大学大学院○○研究科○○専攻 |
| 連携法科大学院の入学定員 | 〇〇名（既修〇名　未修〇名） |
| 特別選抜の募集人員 | ５年一貫型：○名開放型：○名※「５年一貫型」、「開放型」いずれかのみ特別選抜を実施する場合については、実施しない特別選抜の募集人員については、「-」と記載してください。 |
| 連携法曹基礎課程（法曹コース）を置く学部・学科の名称 | 〇〇大学○学部○○学科 |
| 連携法曹基礎課程（法曹コース）を置く学部・学科の入学定員 | 学部：○○名学科：○○名 |
| 連携法曹基礎課程（法曹コース）の名称 | 〇〇法曹コース |
| 連携法曹基礎課程（法曹コース）の定員 | 〇名　※法曹コースの定員を定めない場合は、「定めない」と記載してください。 |

【本件連絡先】

|  |
| --- |
| （法科大学院） |
| 事務担当者 | ○○　○○ | 所属部署 | ○○課 |
| 連絡先 | （電話番号）99-9999-9999（E-mail）aaa@aaa.ac.jp |

こちらに記載いただいた担当者、連絡先に申請内容等について問い合わせをしますので、御対応いただける方の氏名等を記載してください。原則、法科大学院に連絡しますが、法曹コースの担当者についても記載してください。

|  |
| --- |
| （法曹コース） |
| 事務担当者 | ○○　○○ | 所属部署 | ○○課 |
| 連絡先 | （電話番号）99-9999-9999（E-mail）aaa@aaa.ac.jp |

※グレーアウトしている箇所や黄色い吹き出しは提出時に削除してください。