

研 究 生 入 学 志 願 書

Application for Admission as a Research Student

年/ 月/ 日 (yyyy/mm/dd)

新潟大学大学院総合学術研究科長 殿

To Dean of Graduate School of Integrated Arts and Sciences, Niigata University.

ふりがな
本人氏名

Applicant's Full Name

Date of birth

年/

月/

日生

(yyyy/mm/dd)

下記により研究生として入学の許可を受けたいので、関係書類を添えて出願します。

I hereby request approval for admission as a research student as indicated below, along with the relevant documents.

記

希望指導教員 Intended Academic Supervisor	
研 究 題 目 Research Topic	
研 究 期 間 Research Period	From 年/ 月/ 日 (yyyy/mm/dd)から To 年/ 月/ 日 (yyyy/mm/dd)まで
最 終 学 歴 Final Academic Background	年/ 月 (yyyy/mm) 卒業 Graduation date
本人の連絡先 Contact Details	〒 Address 自宅電話 Home Phone () 携帯電話 Mobile Phone ()

(注*Note) ———線の枠内を記入すること。 Please fill in the above section within the bold lines.

Office Use Only

指導教員印 Seal of Academic Supervisor	
--------------------------------------	--

在 籍 番 号							検定料	入学料
			Y				/	/

No. _____

許 可 書 Letter of Permit

新潟大学大学院学則第 47 条の規定により、上記のとおり入学を許可する。

In accordance with the provisions of Article 47 of 新潟大学大学院学則 (Niigata University Graduate School Regulations), I grant t permission for the applicant to attend the university, as per the details above.

令和 年 月 日

Date / / (yyyy/mm/dd)

新潟大学大学院総合学術研究科長

Dean, Graduate School of Integrated Arts and Sciences, Niigata University

印
Seal

(公印の押印のないものは無効 Invalid without official seal)

Resume

Page

ふりがな			性別	男 ・ 女 Male/Female
氏 名 Name				
生年月日 Date of Birth	昭和 ・ 平成 年 月 日 生 西暦 (留学生) Year ,Month, Day,			
本 籍 Nationality ※戸籍の所在地	都道 府県 (留学生は国籍)	在籍番号 Student ID Number		
現 住 所 Address 電話番号 Phone No.	() —			
学 歴 Academic Background				
研 究 歴 Research Experience				
職 歴 Work Experience				