

受入申込書

平成 年 月 日

職印を押印してください。それ以外の印については、認めておりません。

※職印は、公的な職務にある者が（私人としてでなく）職務上使う、職名を記した印です。例えば、「工学研究科長之印」などと彫られています。

毎年、見落とす方がいらっしゃいます。職名を記載してください。

派遣元責任者

大学大学院
 (氏名) 職印

指導教員又は連携教員

大学大学院 研究科（職名）
 (氏名) 印 (住所)
 (電話) (電子メール)

特別研究生受入契約条項に同意の上、下記のとおり学生を特別研究生に推薦します。学生の健康状態は良好であり、派遣に当たり問題はありません。

記

希望受入期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
学 生 (平成 31 年 4 月 1 日以降)	特別研究生受入契約条項に同意の上、申し込みます。		
	大学大学院	研究科	専攻 <input type="checkbox"/> 入学予定者
	① (<input type="checkbox"/> 博士前期 <input type="checkbox"/> 博士後期 <input type="checkbox"/> 一貫制博士 <input type="checkbox"/> 修士) 課程		② <input type="checkbox"/> 研究生
	(年次) 年 回生・(氏名)	印	
審査希望 研究テーマ	テーマNo.	テーマ名：	
推薦理由 (人柄、能力等)			
連携大学院方式	継続： <input type="checkbox"/> 希望す		
事務連絡先	住 所	〒	
	部局・ 担当者	問い合わせに対応することができる、学務課、教務課等、事務を担当している部局の連絡先及び担当者を記載してください。	
	電 話		電子メール