

2024 年度会津大学研究生入学願書
Admission Application for the University of Aizu
Research Student for Academic Year 2024

受付番号 Applicant No.	*	写真 Photo 正面上半身、背景なし、出願前3ヶ月以内に単身で撮影 Front upper body photo without background, taken within 3 months of the date of submission. (4cm × 3cm)
フリガナ氏名 Applicant's Name		
入学資格 Admissions Qualifications	<input type="checkbox"/> 学士 Bachelor's degree 大学 / 機関名 Name of the university / institute _____ 卒業(見込)年月日 (Expected) Date of graduation (Y/M/D) _____ <input type="checkbox"/> その他 Other _____	
入学期 Admission Period	4 月 ・ 10 月 April ・ October	
研究期間 Research Duration	To: (Year/Month) 年 月まで /	
研究課題 Research Subject		

注1 *の欄は、記入しないこと。

注2 入学検定料の振込証明書は入学願書の裏に添付すること。

Note 1. Do not fill in the column marked with a "*".

Note 2. Attach a proof of payment of the application fee to the back of this form.

上記の者が研究生として入学許可された場合、指導教員を引き受けます。

I consent to serve as the research advisor for the above-mentioned individual if the individual is admitted to the undergraduate school as a research student.

年 月 日
Date (Y/M/D) _____

予定指導教員 氏名
Prospective Research Advisor: Name _____

署名または押印
Signature or seal _____

<入金を証明する書類 Proof of payment>

(入学検定料の入金を証明できる書類を貼付してください)
(Paste the document certifying payment of application fee here.)