2024年度会津大学大学院研究生入学願書

Admission Application for the University of Aizu   
Graduate School 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 | □ 修士 Master's degree  大学 / 機関名 Name of the university / institute    修了(見込)年月日 (Expected) Date of completion (Y/M/D)    □ その他 Other | | |
| 入学期Admission Period | 第1 ・ 第2 ・ 第3 ・ 第4 学期  1st ・ 2nd ・ 3rd ・ 4th Quarter | | |
| 研究期間  Research Duration | 年 月まで  To: (Year/Month) / | | |
| 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.

|  |
| --- |
| 上記の者が大学院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 graduate 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.) |