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. フリガナ 氏 名 Applicant's Name	*					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)
入学資格 Admissions Qualifications	□ 修士 Master's de 大学 / 機関名 修了(見込)年	Name of t			on (Y/M/D	, ,
入学期 Admission Period	第 1 1st	•	3 2 · nd ·	第 3 3rd	第 4 4th	学期 Quarter
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 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.)					