**研　究　生　志　願　書**

**Application form for ”Research Student”**

年　　月　　日

女子栄養大学栄養科学研究所所長　香　川　靖　雄　殿

Director of the Institute of Nutrition Sciences,

　下記により、　　年度研究所研究生として（　入所　・　継続　）を志願いたします。

According to the following details, I would like to apply for (admission/continuation) as a “Research Student” at the Institute of Nutrition Sciences, Kagawa Nutrition University.

氏名

Name

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指　導　所　員  署名および許可印 | | 所員名  Name of supervisor | 研究室  Name of  laboratory | 研究室  Laboratory of |
| 研　究　課　題  Research theme | |  | | |
| 期　間  Admission Period | | 年　　月　　日　　から　　　　年　　月　　日  From / /20 until / /20 | | |
| 氏　名  Name | |  | 生年月日  Date of Birth | 年　月　日生  / /19 |
| 現住所  Address | | E-mail:　 　　　　　　　　　　Tel: | | |
| 勤務先  Worksite | 勤務先名  Name | E-mail:　　　　　　　　　　　　Tel: | | |
| 所在地  Address |  | | |
| 最終学歴  Highest education | | 年　　月　　卒業・卒業見込み  Graduated on/ Expected to graduate on / /20  教育機関名:  Name of the institution: | | |

研究所使用欄

Office use only

　　　　　 入所検定料および登録料

|  |  |
| --- | --- |
| 研究所会議承認日 | 備　考 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 入所検定料 | 20,000円 |
| 登録料(月額) | 20,000円 |
| 会計印 |  |