

別紙様式 6 (Attached Form No. 6)

東京科学大学大学院研究生(日本人)研究期間延長願

Request for Extension to my Research Period as a Graduate Research Student (Japanese)
at Institute of Science Tokyo

年 月 日 (Year.....Month....Day)

東京科学大学長 殿

The President and Chief Academic Officer, Institute of Science Tokyo

わたくしはこのたび下記の理由により研究期間を延長したいので許可願います。

I hereby request permission to extend my research period for the following reasons.

氏名 (Applicant's Name) (自署)

学籍番号 Student ID Number		所属 Affiliation	学院/School 系/Department			
入学年 Date of Admission		生年月日 Date of Birth	年 月 日 生 Year.....Month.....Day			
氏 名 Full Name	フリガナ /Furigana 漢 字/Kanji					
現 住 所 Present Address	郵便番号(Postcode)					
連絡先 Contact	電話(Tel)		Email			
勤 務 先 Employer	名称 Name					
	所在地 Present Address	電話(Tel)				
期間延長について	希望研究期間 Research Period	年 月 日から 年 月 日まで From: Year... ..Month.....Day To: Year... ..Month... ..Day				
	研究題目 Research Title					
	延長理由/Reason					
	希望指導教員 Intended Academic Supervisor	職名 Job Title	学院・系等 School・Department・etc.			
	氏名 Name		内線 Ext.		Mail Box	

指 導 教 員 Name of academic supervisor		確 認 欄	<input checked="" type="checkbox"/>
系会議開催日 Date of department meeting	年 月 日 (year) (month) (day)		
系 主 任 Name of head of department chair		確 認 欄	<input checked="" type="checkbox"/>

(注) 指導教員, 系主任氏名欄については自署及び押印の必要ありません。
当該教員による本件についての確認が取れましたら, 確認欄にチェックをしてください。

教務課受付
Receipt