

研 究 期 間 継 続 願

Date 年 月 日
Year Month Day

北海道大学大学院水産科学研究院長 殿
北海道大学水産学部長

To: Dean of Faculty of Fisheries Sciences / School of Fisheries Sciences Hokkaido University

私は、このたび貴研究院／学部の研究生として継続願いたく、許可くださるよう、
お願いいたします。

I would like to continue to study in Faculty of Fisheries Sciences / School of Fisheries Sciences as a research student.

※についてはいずれか一方を二本線で抹消すること。
In the ※ part, erase one of them with two lines.

出願区分 Student Status	研究院 ・ 学部 Faculty of Fisheries Sciences / School of Fisheries Sciences	いずれかに○を付してください。 Please mark either with a circle.
フリガナ Name in KATAKANA		写真貼付 Attach Photo 上半身正面脱帽 (3ヶ月以内に撮影のもの) Photo must show upper body, Taken from front Must be taken within 3 months
氏 名 Name in full in your native language		
英語表記 Name in Roman block capitals	(Family, First, Middle) 外国人留学生のみ記入してください。	
生年月日 Date of Birth	年 月 日 Year Month Day	
本籍 (国籍) Nationality	(都道府県のみ)	男 ・ 女 Male / Female
留学生区分 Type of Student	国 費 ・ 私 費 ・ 政府派遣 Japanese Government (MEXT) Scholarship / Self-supported / Government	外国人留学生のみ記入してください。 いずれかに○を付してください。 Please mark either with a circle.
現住所 Present Address	〒 TEL — —	
メールアドレス Email Address		
研究題目 Research Theme	研究題目が英文の場合は、日本語訳も記載してください。Please write the Research Theme in Japanese as well.	
研究期間 Period of Research	自 年 月 日 From Year Month Day 至 年 月 日 To Year Month Day	
指導予定教員 Name of Supervisor	印	