研　究　期　間　継　続　願

Date　　年　Year　　月　Month　　日　Day

北海道大学大学院水産科学研究院長
北　海　道　大　学　水　産　学　部　長　　殿
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　Year　月　Month　日　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 From　年 Year　月 Month　日 Day 至 To　年 Year　月 Month　日 Day	
指導予定教員 Name of Supervisor	印	