別記様式第１号（第４条関係）　　（外国人留学生用）
Form1　　For International Students

研　究　生　志　願　書
Application Form for Enrollment as a Research Student

Date of submission　　年　　月　　日
(Year) (Month) (Day)

鹿児島大学共同獣医学部長　殿
To the Dean of the Joint Faculty of Veterinary Medicine, Kagoshima University

氏　　名
Name
Date of birth　　年　　月　　日　生
(Year) (Month) (Day)
国　　籍
Nationality
研究中の住所　〒
Address in Japan

TELEPHONE
Phone number in Japan
職　　業
Occupation

私は、貴学部に下記のとおり研究生として志願するので、許可くださるようお願いいたします。
I hereby apply for the admission to the Joint Faculty of Veterinary Medicine, Kagoshima University as a Research Student.

記

研　究　題　目 Research Theme	指導教員名 Supervisor	認　印 Supervisor's Seal	研　究　期　間 Research Period
			自　　年　月　日 From　Year Month Day 至　　年　月　日 To　Year Month Day
研　究　目　的 Purpose of Research			

※申し込みの際に取得した個人情報は、研究生に関すること以外の目的には使用いたしません。
The personal information collected will not be used for any purpose other than those related to research students.