

※ 第 号

指 導 教 授 Signature of Supervising Professor	
---	--

研 究 生 入 学 願

Application for Admission as a Research Student

年 月 日
Date: Year Month Day

岡 山 大 学 歯 学 部 長 殿
To the Dean of the Dental School

国 籍
Nationality

フリガナ

氏 名
Full name (print)

Signature

メールアドレス
E-mail Address
※ 「@qq.com」 以外 Except "qq.com"

生年月日 年 月 日生 (男・女)
Date of Birth Year Month Day (Male/Female)

この度下記により研究生として入学いたしたいので必要書類を添えてお願い
します。

I have prepared the required documents to apply for admission to Okayama University as an
International Research Student,

記

専 攻 分 野 名
Name of Department

研 究 題 目
Title of Research

研 究 期 間
Period of Research

From 年 Year 月 Month 日 Day から

To 年 Year 月 Month 日 Day まで

留学生宿舎への入居希望
Request to move into Dormitories
for International Students

有 ・ 無
Yes / No

入学検定料払込証明書
《貼付欄》

Paste your certificate of
entrance examination fee
payment

履 歴 書 CURRICULUM VITAE 年 月 日現在
as of year/month/day

フリガナ 氏 名 Full Name	氏 (Family Name) 名 (Given Name)		国 籍 Nationality		写 真 Photograph 3カ月以内に撮影したもの Taken within the last 3 months	
生年月日 Date of Birth	年 year 月 month 日 day (満 years old)	性 別: 男・女 Sex: Male / Female				
日本での住所 Address in Japan	〒		電話番号 Phone number			
日本での 緊急連絡先 Emergency Address in Japan	〒	氏 名 Full Name	本人との関係 Relationship to applicant		電話番号 Phone number	
本国の現住所 Present Address	〒		方		電話番号 Phone number	
学 歴 (小 学 校 から 記 入 す る) Educational Background (starting with Elementary School)						
年 月 入学 year month entrance						
年 月 卒業 year month graduation						
年 月 入学 year month entrance						
年 月 卒業 year month graduation						
年 月 入学 year month entrance						
年 月 卒業 year month graduation						
年 月 入学 year month entrance						
年 月 卒業 year month graduation						
職 歴 ・ 免 許 ・ 資 格 Employment History, Licenses, Qualifications						
家族状況 Family	氏 名 Full Name	続 柄 Relationship	年 齢 Age	氏 名 Full Name	続 柄 Relationship	年 齢 Age

研究内容要旨及び研究計画書

Summary of Research Content or Research Plan

国籍 Nationality		氏 名 Full Name		性別 Sex	男 ・ 女 Male/Female
		生年月日 Date of Birth	年 月 日生 Year Month Day		

* 過去に専攻した専門分野，日本での専攻分野及び研究計画等を 1,000 字程度記載のこと（別紙添付可）。
In about 450 words, describe your previous major, what you want to specialize in while in Japan, and your research plan
(you can attach additional sheets if needed).

※ 第 号

研 究 承 諾 書

Letter of Acceptance as a Research Student

氏 名
Full Name

上記の者が，岡山大学歯学部研究生として入学し，研究に従事することを
承諾します。

This is to certify that the aforementioned individual has been admitted to the Dental
School, Okayama University as a Research Student.

年 月 日
Date year month day

所在地 :
Address

病院名 :
Name of Hospital

代表者 :
Representative(print)

Signature

第 号

出身大学等連絡先

Contact Details for the University You Are/Have Graduated From

出身大学 :
University you are/have
graduated from

教務係 電話番号 :
Phone number of
the Academic Affairs Division/Section

FAX 番号 :
Fax number

E-mail :
E-mail address

出身大学推薦教授 :
Professor recommending you
at the university you are/have graduated from

電話番号 :
Phone number

FAX 番号 :
Fax number

E-mail :
E-mail address

出身大学推薦教授確認欄 Professor recommending you at the university you are/have graduated from	
---	--

岡山大学歯学部確認欄

上記のとおり _____ に確認しました。
(相手方確認者)

年 月 日

受入指導教授 _____