

For office use only

| | | | | |
|----------|------|-----|--------|-----------|
| 認可年月日 | 研究科長 | 専攻長 | 指導教員氏名 | 教育会議承認年月日 |
| 平成 年 月 日 | | | 印 | 平成 年 月 日 |

※Please type or print clearly

大学院外国人研究生入学願書

(Graduate School Application for International Research Students)

東京大学大学院 薬学系 研究科長 殿

(To the Dean of the Graduate School of Pharmaceutical Sciences
the University of Tokyo)

| |
|---|
| 写真貼付欄 最近3ヶ月以内 〔に撮影のもの〕 (3.5cm×4cm) Photo Taken within the past 3 Months |
|---|

国籍

(Nationality)

氏名 (Name in Full)

(in Native Language)

(Family Name)

(First Name)

(Middle Name)

ローマ字

(in Roman Alphabet)

(Family Name)

(First Name)

(Middle Name)

(Date of Birth)

(Sex)

年

月

日生

男

女

(Year)

(Month)

(Day)

(Male)

(Female)

住所(〒 -)

(Current Address&Postal Code)

Eメール

(Email address)

電話()

(Tel. No.)

本国連絡先 (Permanent Address)

日本国内における連絡者 (Contact in Japan)

氏名

(Name in Full)

本人との関係()

(Relationship to Applicant)

住所(〒 -)

(Address&Postal Code)

電話()

(Tel. No.)

私は、貴大学大学院 薬学系 研究科において、下記事項を研究したい
ので、許可願います。(As stated below, I hereby apply for admission to the University of Tokyo,
Graduate School of Pharmaceutical Sciences.)

| | |
|----------------------------|---|
| 研究期間 (Term of Research) | 2025年 10月 1日 ~ 2026年 9月 30日 (Year) (Month) (Day) |
| 志望専攻 (Department) | 専攻 (Major) |
| 研究事項 (Research Theme) | |

署名

Signature

提出日

Date

学 歴(Educational Background)

| | 学校名及び所在地 (Name and Address of school) | 正規の修学年数 (Officially Required Years for Graduation) | 入学及び卒業年月 (Year and Month of Entrance & Completion Expected completion) | 修学年数 (Period of Schooling You have Attended) | 専攻 (Major) | 学位 -資格- (Diploma or Degree Awarded) |
|---|--|---|---|---|---------------|---|
| 初等教育 (Elementary Education) 小学校 (Elementary School) | 学校名 (Name) 所在地 (Location) | 年 (Yrs) | 入学 (From mm-dd-yyyy) 卒業 (To mm-dd-yyyy) | 年 (Yrs) | | |
| 中等教育 (Secondary Education) 中学及び高校 (Lower and Upper Secondary School) | 学校名 (Name) 所在地 (Location) | 年 (Yrs) | 入学 (From mm-dd-yyyy) 卒業 (To mm-dd-yyyy) | 年 (Yrs) | | |
| 高等教育 (Higher Education) 大学 (Undergraduate Level) | 学校名 (Name) 所在地 (Location) | 年 (Yrs) | 入学 (From mm-dd-yyyy) 卒業(見込) (To mm-dd-yyyy) | 年 (Yrs) | | date when diploma was/will be awarded |
| 大学院 (Graduate Level) | 学校名 (Name) 所在地 (Location) | 年 (Yrs) | 入学 (From mm-dd-yyyy) 修了(見込) (To mm-dd-yyyy) | 年 (Yrs) | | date when diploma was/will be awarded |
| 以上を通算した全学校教育修学年数 (Total Years of schooling Listed Above) | | 年 (Yrs) | | 年 (Yrs) | | |

(注) 上欄に書ききれない場合には、適当な別紙に記入して添付すること。

(In case the space above is not sufficient, please attach another sheet.)

職 歴(Employment Record. Begin with the most recent employment, if applicable.)

| 勤務先及び所在地 (Name and Address of Organization) | 勤務期間 (Period of Employment) | 職 名 (Position) | 職 務 内 容 (Type of Work) |
|--|--------------------------------|-------------------|---------------------------|
| | (From) (To) | | |
| | (From) (To) | | |
| | (From) (To) | | |