

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 4月 1日 ~ 2026年 3月 31日 (Year) (Day) (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)		