

願 書（大学院生用）

Application form for admission as a visiting graduate student

令和 年 月 日  
Date

九州大学理学部長 殿  
(To: Head of the School of Science – Kyushu University)

所属/Affiliation

大学大学院 University/Graduate school 研究科 Department  
専攻 Specialty 課程 Course 学年 Year

学籍番号/Student ID \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏名（自署）/Name \_\_\_\_\_

生年月日/Birth of date \_\_\_\_\_年 year \_\_\_\_月 month \_\_\_\_日 day

性別/Sex <男 male・女 female>

下記のとおり、貴学部の授業科目を履修したいので、ご許可くださるようお願いします。  
(I would like to take a course, as designated below.)

記

1. 履修期間/term 令和6年8月18日～令和6年8月25日 (18 – 25 Aug 2024)

2. 履修希望授業科目・単位および担当教員等

授業科目/course	単位/credit	担当教員/teachers	開講時期/semester
臨海実験 II Field work in Marine Biology II	/	新垣 准教授/Dr. S Arakaki NiNiWin 助教/Dr. NiNiWin	令和6年度 第1学期 (1st semester, 2023)

本人の連絡先 Contact details	〒 _____ (Postal Address)		
	[電話/phone] ( ) _____	[携帯/mobile phone] ( ) _____	[e-mail] _____ @ _____
保証人 Guarantor	氏名/name	(続柄/relation _____)	
	連絡先 /contact	〒 _____ (Postal Address)	
	[電話/phone] ( ) _____	[携帯/mobile phone] ( ) _____	

※記入いただいた個人情報、履修登録および緊急連絡の目的以外には利用しません。