

研究計画書
Research Plan

志願者氏名 Applicant's Name		受験番号 App. No.	※
指導を受けようとする教員 Expected Research Adviser _____		印 Seal or Signature _____	
指導を受けようとする教員(副) Expected Sub Research Adviser _____ (該当者のみ if applicable)		印 Seal or Signature _____	
(英文で記載すること) Write in English.			

注1) 入学後の研究計画について、出願の前に必ず指導を受けようとする教員に承認を得ること。

注2) ※欄は記入しないこと。

注3) 海外居住者のうち、やむを得ない事情により指導を受けようとする教員のサイン等を得られない者は、教員が了承していることを示す E-mail の写しを添付すること。

- Notes:
1. Prior to making the application, you **must obtain an agreement from your expected Research Adviser** regarding this research plan.
 2. Do not write in the box marked ※.
 3. If you are not able to obtain a seal or a signature from your expected University of Aizu research advisor, you may submit a copy of an email that verifies his or her agreement. (Overseas applicants ONLY)"