

東京大学 \_\_\_\_\_ 長 殿  
(大学院・研究所・センター名)

(To: Dean, \_\_\_\_\_, The University of Tokyo)  
(Name of your department)

特別研究員受入証明書交付願  
Application for Certificate of Acceptance for Postdoctoral Research Fellow

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
(year) (month) (date)

氏名 (Name)	外国人の場合はアルファベット表記(漢字表記がある場合は漢字表記も記入) (Non-Japanese applicants: please write your name using the Latin alphabet. If your name can be written in Chinese characters, please do so as well.)		ID No.	
住所 (Contact Address)				
電話 (Telephone Number)		生年月日 (Date of Birth)		
E メールアドレス (E-mail Address)		国籍 (Nationality)		
受入期間 (Term)				
研究課題 (Research Theme)				
申請内容 (Details)				
	部数 (Number of Copies)	提出先・使用目的 (Where will the certificate be submitted and for what purpose?)		
和文 (Japanese)				
英文 (English)				

受入研究者 所属・職 : \_\_\_\_\_  
(Host Researcher) (Affiliation / Position)

氏 名 : \_\_\_\_\_  
(Name)

特別研究員 署 名 : \_\_\_\_\_  
(Research Fellow) (Signature)

\* この交付願は所属部局の事務室宛に提出してください。郵送での送付を希望する場合は返信用封筒を添付してください。  
(Please submit this form to the administration office of your department. If you want to receive the certificate by mail, please submit a stamped self-addressed envelope with this form.)