

**学 外 研 究 活 動 届**  
**Notification of Off-Campus Research Activities**

年 月 日  
(Year) (Month) (Day)

熊本大学大学院自然科学教育部長 殿  
To: Dean of Graduate School of Science and Technology,  
Kumamoto University

博士 前期/後期 課程\_\_\_\_\_専攻\_\_\_\_年次  
(Master's/Doctoral Course) (Department) (Year)  
\_\_\_\_\_コース/教育プログラム  
(Course/Education Program)

指導教員\_\_\_\_\_Ⓢ  
(Academic Supervisor's Name) (Seal)

学生代表\_\_\_\_\_  
(Student Representative)

このたび、下記日程にて学外研究活動を実施しますのでお届けします。

I hereby notify that I will participate in off-campus research activities in accordance with the following:

記

1. 期 間 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)  
(Duration) (Year) (Month) (Day) (Year) (Month) (Day) (total days)

2. 場 所 (Place Conducting the Research)

3. 目 的 (Purpose of Research Activities)

4. 連 絡 先 (Contact Information)

5. 参加学生氏名 (Participating Students' Names)

\*多数の場合は別紙をつけてください (In case you cannot fill in all students' name, please attach a separate sheet.)