

# 原 議 書

平成 年 月 日 起案			東大医科研助 第 号		
平成 年 月 日 決裁		平成 年 月 日 発送		担当係 研究助成係	
所 長	部 長	課 長	副 課 長	係 長	起 案 者
規則第5条の研究分野の教員 (研究分野(施設)長)			指導教員		
印			印		
件 名					
研 究 生 研 究 期 間 延 長 許 可 の 件					
上記のことについて、願い出のとおり延長を許可してよろしいか伺います。 なお、別紙のとおり期間延長許可書を交付してよろしいか併せて伺います。					
研 究 生 研 究 期 間 延 長 願					
平成 年 月 日					
東京大学医科学研究所長 殿					
住所					
氏名					
職業					
平成 年 月 日をもって研究期間が満了になりますが、下記により、 研究期間を延長いたしたく、ご許可くださるよう関係書類を添えてお願いいたします。					
記					
1. 研 究 事 項					
2. 研 究 期 間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 (これまでの研究期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日)					
3. 所属研究分野(施設)					
4. 指 導 教 員					
5. 誓 約 書 (裏 面)					
				研究料納付済	

名 債 所

東京大学医科学研究所

# 誓 約 書

\_\_\_\_\_研究の専門的技術習得のため、  
\_\_\_\_\_研究分野(施設)において、貴研究所の規則を遵守し、  
研究に従事いたしますので、期間延長をご許可下さいますようお願いいたします。

上記、誓約いたします。

平成 年 月 日

氏 名

印

東京大学医科学研究所長 殿