

研究生在学期間更新願

年 月 日

熊本大学長 殿

学生番号 _____

_____年度（ 4月・10月 ）入学

_____（ 学部・研究科・教育部 ） _____ 課程

(注) 更新の場合は、所属（学部又は教育部・課程等）の変更はできません（(注)3参照）。

フリガナ
氏 名 _____

現住所 〒 _____ TEL _____

保証人（^{フリガナ}氏名） _____

現住所 〒 _____ TEL _____

(注) 氏名及び保証人（氏名）は、必ず該当者本人が自署してください。

私は、2023年9月30日にて研究生としての在学期間が満了となりますが、下記の理由により、在学期間の更新を許可くださるようお願いいたします。

記

更新理由：

更新期間： 2023年10月 1日 ～ _____年 月 日

(注) 本願による在学期間の更新は、半年（2024年3月31日まで）又は1年（2024年9月30日まで）です。

研究題目：

指導教員： _____ 印

- (注) 1. 「研究題目」は、出願時と同一の研究題目を記入してください。
ただし、国立大学法人熊本大学安全保障輸出管理規則第11条（事前確認）により「研究題目」を出願時のものから変更した場合に限り、その変更した「研究題目」を記入してください。
2. 指導教員の押印がないものは、無効です。
3. 研究題目、指導教員、所属を変更する場合は、新たな出願として取り扱います。この場合、所定の検定料及び入学料が必要となります。

※「研究生在学期間更新願」の記載については、必ず後で消せない黒のボールペンを使用し、明確に記入してください。鉛筆や消せるペンによる記入は認めません。