（）

|  |
| --- |
| 研究生入学（継続）承諾書APPROVAL FORM FOR ADMISSION (OR CONTINUATION) AS A RESEARCH STUDENT　　年　　月　　日 Year Month Day　北海道大学電子科学研究所長　　殿 To：the Director, Research Institute for Electronic Science, Hokkaido University　　　　　　　　　　　　　所属機関 Affiliated organization　　　　　　　　　　　　　機関の住所　　　　　　　　　　　　　Address　　　　　　　　　　　　　 代表者役職 Representative’s title　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　Representative’s name Stamp　　　　下記の者が，貴研究所研究生として入学（継続）することを承諾します。 I approve that the person below be admitted (or continued) as a research student of the Research Institute for Electronic Science.記役職名　　　　　　　　  Job Title　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　 Name　　　　　　　　　　研究期間　　　　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 Research Period Year Month Day Year Month Day |