

研究計画書
RESEARCH PLAN

指導教員印
Supervisor
signature

Date: 令和 年 月 日
/ / (Month/Date/Year)

静岡大学長

殿

To: President of Shizuoka University

ふりがな
氏名

Name of Applicant in full

印

Signature

下記のとおり研究したいのでよろしくお取り計らい願います。

I would like to study as follows and am leaving the matter entirely to your discretion.

記

1. 研究題目

Title

2. 研究期間

令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

Period

From

/

/

(Month/Date/Year)

to

/

/

(Month/Date/Year)

3. 従来の研究成果および発表日時（論文など）

Former results of research and the date of presentation (paper etc.)

4. 研究計画（Study Program）

① 研究目的（Objectives）

② 研究方法（Methods）

（備考）研究期間を延長する場合は、「研究計画書」を新たに提出してください。

（Note） In the case of extension of the research period, you should submit a new study program to the committee or educational institution.