

※は記入しないでください。  
Leave this space blank

様式(外国人留学生用)  
Form(for foreign students)

受験番号
※

# 研究歴証明書

## Certificate of Research Activities

令和8年度鹿屋体育大学大学院体育学研究科体育学専攻(修士課程)

Physical Education of the Graduate School of Physical Education,National Institute of Fitness and Sports in KANOYA (Master' s Course) 2026

国 籍(Nationality) : \_\_\_\_\_

氏 名(Name) : \_\_\_\_\_

生年月日(Date of Birth) : \_\_\_\_\_

上記の者は、下記のとおり研究歴を有することを証明する。

This is to certify that the above person engaged in the research activities as follows.

記

在籍した機関,部局名 及び身分 (Status and Institution Attended)	
研 究 期 間 (Duration of Research)	年 月 日から 年 月 日まで( 年 ヶ月間) From: _____ to: _____ = ( _____ ) (Day) (Month) (Year) (Day) (Month) (Year) (Year) (Month)
研究題目及び研究内容 (Title and Outline of Research)	
指導教員 職・氏名 (Name and Position of Academic Advisor)	

年月日(Date): \_\_\_\_\_

署 名  
(Signature) : \_\_\_\_\_  
氏 名  
(Name) : \_\_\_\_\_ (印)  
職 名  
(Title \*) : \_\_\_\_\_  
機関名  
(Institution) : \_\_\_\_\_  
所在地  
(Address of Institution): \_\_\_\_\_

(注)証明者は、機関の長等(例えば、学長又は学部長等)とします。

(\* The title of the certifier should be equivalent to representative of organization such as President, Dean, Director, etc.)