

※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(博士後期課程)
Physical Education of the Graduate School of Physical Education,National Institute of Fitness and Sports in KANOYA (Doctor' 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.)