

東京大学フェロシップ留学生在籍確認書（対象：東京大学奨学金受給者）

Confirmation of Status of a Student Receiving a
University of Tokyo Fellowship Scholarship

医学系研究科 国際交流室御中

私は、_____月に____日から____日まで日本に滞在して、
_____内の施設で研究に努力しました。

* In the underlined area above, please write the month, the dates, and the name of the institution where you did research during this month. Please write in block letters.

専攻： _____
Department

学生証番号： _____
Student ID number

名前： _____
Name (in block letters)

署名： _____
Signature

E-mail address : _____

指導教官確認（赤字で記載お願いします。）

Verification by research advisor

(Only an original signature in red will be accepted.

Rubber stamps, etc. will not be accepted.)

_____年 _____月 _____日(赤字) _____(赤字)

注意：「指導教官確認欄」のサインは、直筆（赤字）でお願い致します（ゴム印は不可）。この書類は毎月奨学金をもらう月の24日－30日（31）日の間に国際交流室に持参してください。あるいは、学内便にて、この文書を国際交流室に送付してください。

Note: This form must be submitted either by you directly or by campus mail, between the 24th and the 30th (or 31st) of every month you receive the scholarship.