

年 月 日

日本医科大学長  
弦間 昭彦 殿

主分野大学院教授の印

医学研究科 第 年次

分野:

氏名: 印

## 大学院生国内・海外研修延長許可願

私は、研究上の都合により更に下記のとおり[国内・海外]研修を延長したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

### 記

- 延長期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日  
( 年 カ月 間 )  
(旧許可期間 年 月 日 ~ 年 月 日)
- 研修先 :  
(研修先の所在地)
- 研修内容 :
- 研修先の指導者名 氏名  
職名

\*研究経過報告書及び延長の理由を記した書類を添付すること。