**指導教員承諾書**

**Supervisor’s Letter of Consent**

学生番号：

Student ID Number

氏　　名：

Full Name

上記の者が，2025年6月1日から2025年11月30日までの間，下記のとおり研究支援員の業務に従事することを認めます。

The above-mentioned student is permitted to work as a Research Support Staff member from June 1, 2025 to November 30, 2025 in accordance with the following.

記

１．勤務曜日及び勤務時間

Working Days and Hours

Day/s of the Week Number of Working Hours Start time ～ Finish time

曜日　　　　 時間 　　（　　　：　　　～　　　：　　　）

曜日　　　　 時間 　　（　　　：　　　～　　　：　　　）

曜日　　　　 時間 　 　（　　　：　　　～　　　：　　　）

２．総勤務時間数 　　　　　　　　　　　　 時間

Total Number of Working Hours during Support Period

　（別添出勤計画書で計画された総勤務時間数を記入してください。）

\* Please enter the planned total number of working hours during the support period within the Working Plan that should be submitted via Microsoft Forms (online).

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2025年　　月　　日

　　　　　　　　Date:

指導教員：　　　　　　　　　　　　　（自著）

Supervisor’s Signature

|  |
| --- |
| ここに学生証の写しを貼付してください。  Please attach a copy of the student’s ID card here. |