年/year　 　月/month 　　日/day

法　務　大　臣　殿

To the Minister of Justice

指導教員/Academic supervisor:

所属/ Affiliation:

職名/Title:

氏名/Name:　　　　　 　　 　　　　　　 印

研　究　活　動　内　容　証　明　書

Certificate of Research Activities

国籍/Nationality:

氏名/Name:

生年月日/Date of Birth:

上記の者につき、下記のとおり証明する。

I hereby certify that the following information about the individual mentioned above is accurate and true.

１．研究期間/Research Period

　　　年/year　　月/month　　日/day　　　～　　　年/year　　月/month　　日/day

２．研究時間（１日当たり）/Research Hours（Per day）

３．研究内容（今後の研究内容も記載する）/Research Content（including a description of future research plans）