

宛先：日本消化器関連学会機構  
議長 中澤 三郎 殿

To : Chairman of Executive Board ,DDW-Japan

申請者  
applicant

## 留学生申請書 ( DDW-Japan2004 )

Application Form of foreign student

第 12 回 日本消化器関連学会週間の参加登録免除を申請致します。

I apply for the free registration for the DDW-Japan2004.

申請者 Applicant	Surname Other Names
生年月日 Date of birth	
国籍 Nationality	
所属 Institute	
所属住所 Location	〒 TEL : FAX :
自宅住所 Home address	〒 TEL : FAX :
留学期間 Period of stay	年 月 ~ 年 月 From To
出身大学 University	
学位 Degree	
研究内容 Speciality	

上記の申請者を推薦致します。

I certify that the applicant has been studying at our institute.

平成 年 月 日

推薦者氏名 肩書 ( ) 氏名  
Head of Institution

印