

(受入研究所等の長 宛)

大学等名
 所属・職名
 氏 名

研究者交流促進プログラムの参加申請について

このことについて、下記のとおり申請します。

【研究者本人記載欄】

研究希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (か月 日)
専門分野	
研究テーマ	
研究概要 (150字以内)	
現職の在籍年数	年 月
本機構対応教員	所属 職名 氏名
遠隔地支援経費 の希望の有無	宿舍の貸与： 無・有 (現住所；) 交通費： 無・有 (最寄り駅等；)

【所属大学等の長の記載欄】

大学等の長の許可	<p>貴機構の上記プログラムへの申請者の参加が認められた場合は、貴機構との間で所定の様式による覚書を締結し、貴機構が認める研究期間及び研究機関内での研究への従事を許可します。</p> <p>大学等名</p> <p>代表者職・氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>
----------	--

<p>所属大学での措置</p>	<p><input type="checkbox"/> サバティカル</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>交流促進経費の用途 (予定)</p>	<p><input type="checkbox"/> 申請者の給与補てん ※申請者の給与(全額もしくは一部)を交流促進経費から支払う場合</p> <p><input type="checkbox"/> 代替要員の雇用</p> <p><input type="checkbox"/> 研究環境の整備</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>