(様式1)

第　　　　　号

　　年　　月　　日

自然科学研究機構

分子科学研究所長　殿

大学大学院　　　　　　研究科長

氏名 （公印省略）

特別共同利用研究員の受入れについて(申請)

標記のことについて,下記の者を申請しますので,よろしくお取り計らい願います。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  学　生　氏　名 |  | 男  女 | | 年　　月　　日生  （年令　　　才） | |
| 現　住　所 | 〒 -  Email  TEL( ) - | | | | |
| 課　程・専　攻 | 課程  学専攻 | | 入学  　　年度  　　　　　　　　　進学 | | |
| ２０２５年度  第　　年次 | | * 区分制 * ５年一貫制 |
| 受入希望の研究部門等名及び指導担当研究教育職員氏名 |  | | | | |
| ※  研究題目 |  | | | | |
| 受入希望期間 | 年　　月　～　　　年　　月 | | | | |

※　研究題目は,書類提出前に指導担当研究教育職員とご相談のうえ決めてください。