外国の大学等との短期学術交流申請書

年　　月　　日

学　長　殿

次のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　印 | 生年月日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 所属学部 |  | 職名 |  |
| 住所 |  |
| TEL ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：E-mail: |
| 短期学術交流利用実績 | □初回、□利用実績有（　　回目）（　　　　年度、　　　年度、　　　年度） |
| 派遣予定期間 | 年　　　　　月　　　　　日　～　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 研究課題名 |  |
| 受入研究機関 | 名称： |
| 代表者名： |
| 住所： |
| TEL ：　　　　　　　　　　　　　　FAX：E-mail: |
| 訪問予定地及び研究機関 |  |
| 派遣研究者の研究計画概要 |  |
| 受入交換研究者氏名 |  |
|  男・女 | 生年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住所 | 〒 |
| TEL ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：E-mail: |
| 所属機関 |  | 職名 |  |
| 滞在予定期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | 希望宿舎地 | 名古屋・豊橋 |
| 本学における受入希望機関 | 教授会・研究科委員会・研究所所員会議等（名称：　　　　　　　　　） |
| 受入研究者の研究計画の概要：課題名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

処遇

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項 | 派遣交換研究者 | 受入交換研究者 |
| 渡航旅費 | 旅費規程により支給する |  |
| 国内旅費 | 旅費規程により支給する |  |
| 宿舎（光熱水費含む） |  |  |
| 滞在補助費 |  |  |
| 研究費 |  |  |
| 海外旅行傷害保険 | 本学が負担する |  |

添付書類

・受入研究機関の概要を記した書類（パンフレットまたはホームページプリントアウトしたもの等）

・受入交換研究者の履歴書（写真添付）および研究業績一覧）