**研究指導委託申請書**

　　　年　　　月　　　日

大学院　　　　　　　　　研究科長　殿

指導教員(分野長)分野名

指導教員(分野長)氏名　　　　 　　　　　　　 (※)

(※)本人が自署しない場合は、記名押印してください。

　大学院学則の規定により、下記のとおり研究指導を委託したいので、研究科委員会で協議方よろしくお取り計らい願います。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学年度 | 年度 | 学籍番号 |  |  | |  |  |  |  |  |  | 学年 | 第　　　学年 |
| 課　　程 | □ 修 士 課 程　 □ 博 士 課 程 | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | メールアドレス | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　℡．　　　　－　　　　　－ | | | | | | | | | | | | |
| 災害保険等への加入 | １．学生教育研究災害傷害保険  ２．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 研究題目 |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委  託  先 | 機関名 |  | | | | |
| 依頼状宛名  （氏名・役職） |  | | | 依頼状の  必要の有無 | 要・不要 |
| 委託先の  事務担当 | 部署名： | | | | | |
| 担当者名： | | | | | |
| 担当者連絡先：Mail:  ℡．　　　　－　　　　　－ | | | | | |
| 所在地 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　℡．　　　　－　　　　　－ | | | | |
| 指導者名 |  | 所属（職） |  | | |
| 委託期間 | 年　　 月　　 日　～　　　　 年　　 月　　 日 （　　月間） | | | | |
| 既許可期間  （延長の場合） | 年　　 月　　 日　～　　　　 年　　 月　　 日 （　　月間） | | | | |
| 委託または  委託延長理由 |  | | | | |

※　研究指導委託期間は、年度を越えることは出来ませんので、翌年度も引き続き研究指導

委託を行う場合は、１月２０日までに再度「研究指導委託申請書」を提出願います。