

様式第1号 (第4項関係)

研究主幹 研究施設長 承認	所内対応者

平成 年 月 日

分子科学研究所長 殿

所属長職・氏名

職印

学部学生の派遣について (申請)

下記により、教育の一環として、共同利用研究の研究補助のため、指導教員に帯同させたいので、許可願います。

記

派遣学生	所属	大学	学部	学科 (年次)
	氏名			
	現住所	県	市(郡)	町(村) 番地
	連絡先 大学研究室 緊急時	(電話) ( ) — 内線 ( ) — (連絡先氏名・本人との関係 )		
加入している 傷害保険 の名称	「下記の該当種別に○印を付けてください」 ・(財)日本国際教育支援協会学生教育研究災害傷害保険 (付帯賠償責任保険を含む) ・その他 ( )			
指導教員 (共同利用研究者 であること)	(所属・職) (氏名)			
分子科学研究所 所内対応教員*	(所属) (氏名)	領域・系・施設・センター	研究部門	
共同利用研究の 種別 課題番号	「下記の該当種別に○印を付けてください」 課題研究・協力研究・研究会・若手研究会等 施設利用・UVSOR 施設利用 (No. — )			
研究課題名				
研究補助の 具体的内容				
帯同期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			

\*施設利用及び UVSOR 施設利用の場合は、記入の必要はありません。