

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

生理学研究所長 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、指導教員に帯同又は指導教員の指示の下、派遣させたいので、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) () — () — (連絡先氏名・本人との関係)	内線	
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)			
生理学研究所 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」 一般 ・ 計画 ・ 研究会 ・ 国際研究集会 超高压電顕 ・ 生体機能 (No. —)			
研 究 課 題 名				
研 究 補 助 の 具 体 的 内 容				
派 遣 期 間	帯同 派遣	平成 平成	年 年	月 月
	日 日	～	平成 平成	年 年
	日 日	～	平成 平成	年 年
	日 日			