

(様式 1)

第 年 月 日 号

自然科学研究機構
生理学研究所長 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

学 生 氏 名	ふりがな	性別	男 ・ 女
現 住 所	〒 - Email TEL() -		
課 程 ・ 専 攻	課 程 学専攻	年度	入学 進学
		2026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		

(様式 2)

推 薦 書

年 月 日

自然科学研究機構
生理学研究所長 殿

指導教員(推薦者)
所属・職名・氏名

貴研究所の特別共同利用研究員として下記の者を推薦します。

記

推薦する学生の氏名・所属	
推薦理由（評価を含む。）	
健康に関する所見	