

平成 26年 4月 1日

日米科学技術協力事業「脳研究」代表
生理学研究所長 殿

代表者 所属 ○○大学大学院△△研究科
氏名 自然 花子 [印略]

旅費の支出について（依頼）

下記のとおり 日米科学技術協力事業「脳研究」に
め、 3名の派遣依頼及び旅費支出等の手続き方よろし

情報交換セミナーの場合は、
情報交換セミナー出席のため
と記入

記

1. 用 務：日米科学技術協力事業「脳研究」分野における共同研究のため

2. 用 務 先： 1 : The Rockefeller University
2 : JSPS Washington Liaison Office

用務先が複数ある場合は、全
て記入

（所在地） 1 : Laboratory of Neurobiology and Behavior, 1230 York Avenue,

New York, NY 10021 USA

2 : Suite 920, 1800 K Street N.W., Washington, D.C. 20006,

USA

3. 出張依頼者及び出張期間

氏名	所属	職名	旅行期間	住所（又は居所）
自然花子	○○大学大 学院△△研 究科	教授	自 26年 6月 1日 至 26年 6月 10日 10日間	愛知県岡崎市○○ (大学の住所を記入)
科学太郎	同上	大学院 3年	自 26年 6月 1日 至 26年 6月 15日 15日間	同上
研究機子	△△研究所 ☆☆センタ ー	シニア リサー チャー	自 26年 6月 1日 至 26年 6月 10日 10日間	個人宛（自宅） 東京都三鷹市○○1-1
			自 年 月 日	

※必要に応じて枠を増設してください。

職場ではなく、本人に宛て送付を希望
する場合は、「本人宛（○○）」と書い
た上で住所を記入。