

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

生理学研究所長 殿

派遣期間前
の日に
ち（平日）

（指導教員）

所属

〇〇大学〇〇〇科

職名

教授

氏名

〇〇 〇〇

共同利用研究実施に伴う大学院生の派遣について（依頼）

このことについて、下記のとおり派遣させていただきますので、よろしくお願いします。

記

1. 派遣者 所属 〇〇大学〇〇〇科
学年 〇〇課程〇年
氏名 〇〇 〇〇

2. 派遣期間 自 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
至 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日（〇泊〇日）
（下記研究種別に係る旅費による派遣日程を記入願います）

3. 研究種別 （下記の該当研究種別にチェックを付けて下さい）

☐ 一般共同研究

☒ 計画共同研究

☐ 国際研究集会

XXNIPS-1XX：一般共同研究にチェック

XXNIPS-3XX：計画共同研究にチェック

イメージ共同利用実験

（注意）課題番号は毎年変更になります

4. 課題番号 XXNIPS-XXX

XXNIPS-1XX：一般共同研究

XXNIPS-3XX：計画共同研究

5. 所内対応者 行動・代謝分子解析センター 平林 真澄

6. 加入している 「下記の該当種別にチェックを付けて下さい」

傷害保険の名称 ☒ （財）日本国際教育支援協会「学生教育研究災害傷害保険」及び「学研災付帯賠償責任保険」

☐ その他（

（注意）

この2つの保険に必ず加入
していること。