M,　　D,　　Y

**Application for IARC**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用期間/Period of use | M, D, Y　 ～　M, D, Y 　( day(s)) |
| 受入研究者/Counterpart | Name: | Affiliation: |
| 関連事業名Framework（該当に○） | 1. ArCS 2.　KAKENHI
2. Other（　　　　　　　　　　　　　　　）
 | チーム人数Number of applicant(s) |  |
| 研究活動名Research Title |  |
|  |
| **Objectives of the visit** | （訪問の目的あるいはIARCとの連携によって達成したい事柄を英語で詳細に記入して下さい） |
| 希望するサポートRequest（該当に○） | 1. オフィススペースの利用 (Office Space use)2. 実験室の利用 (Bench/Lab Space use)3. 図書館の利用 (Library use)4. 地下倉庫の利用 (Storage use)5. カードキーの利用（Card key use）\*開館時間(平日9:00-17:00)外に入館する際はカードキーが必要です。 6. その他のサポート (Others)\* [　　　　　　　　　　　　　　　 ]\*Assist in immigration formalities. Explore joint research projects. Foster exchange of early-career researchers, faculty members, and graduate students. Foster exchange of scientific information and data. Foster collaboration on joint conferences, symposia, and workshop. |
| 備考/Notes（英語で記入） | ※大量/大型の荷物輸送がある場合は、発送予定日・梱包数・重量・品名等を記入してください。 |
|  |
| Applicant information\_01 | 氏名 |  | 所属 |  |
| Name |  | Affiliation |  |
| 職名 |  | E-mail |  |
| Title |  |
| Applicant information\_02 | 氏名 |  | 所属 |  |
| Name |  | Affiliation |  |
| 職名 |  | E-mail |  |
| Title |  |
| Applicant information\_03 | 氏名 |  | 所属 |  |
| Name |  | Affiliation |  |
| 職名 |  | E-mail |  |
| Title |  |

※複数名で利用する場合は全員分のApplicant informationを記入してください。 記入欄が不足した場合は追加してください。