

※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。

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 II 2. KAKENHI 3. 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			