（様式４）

許　　可　　書

　　年　　月　　日

大学共同利用機関法人情報・システム研究機構　国立極地研究所長　殿

学校名

学校長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印※

　本校に所属する下記の教員が2025年度教員南極派遣プログラムに応募することを許可します。

記

１.　応募教員氏名

２.　生年月日

以上

※押印は省略可能です。その場合、文書番号を付すなど、正式な書類であることが分かるようにしてください。