様 式 第 ７ 号

平成　　　年　　　月　 　日

**平成２９年度国立極地研究所共同研究育成研究員研究計画申請書**

情報・システム研究機構 国立極地研究所長　殿

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関等名称／職名 | 大学院等まで記入して下さい／修士、博士等何年生 |
| 　 | ○○○　○○○　　　　　　　　㊞ |
| E-mail | ○○○＠×××.▽▽▽．×× |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般共同研究課題 | 研究代表者氏名 | 　 | 研究代表者の承諾 | 有 ・ 無 |
| 国立極地研究所受入責任教員の氏名 | 　 | 研 究 分 野 |  |
| 研究課題 | 　 |
| 研究期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 |
| 共同研究育成研究員のテーマ | 研究課題 | 　 |
| 研究期間 | 平成２９年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 |
| 研 究 概 要 | （研究目的、計画、方法等について、具体的・簡潔に記入のこと。） |
| 平成29年度の旅費内訳 | 旅行区間（時期） | 日数 | 回数 | 金額 |
|  |  |  |  |
| 　　計 |  円 |
| 利用する機器・資料等 | 　必ず記入して下さい。 |
| **承　　　諾　　　書**　上記の申請者が国立極地研究所共同研究育成研究員に申請すること及び採択された場合に当該研究課題を行うことを承諾します。　　平成　　年　　月　　日所属機関の長の職　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　印指導教員氏名　　　　　　　　　 　　　　　 　　　　　 　 印 |
| 採択通知等を送付する際の担当事務局（送付先）をご記入ください。担当部署・係等：住所：電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mal： |

※　承諾者は権限を有していれば、部局長等でも構いません。