

平成 年 月 日

分子科学研究所長 殿

(指導教員)

所 属

職 名

氏 名

印

学部生等の派遣について (依頼)

このことについて、運営費交付金による招へい研究員として、下記のとおり派遣させていただきますので、よろしくお願ひします。

記

1. 派遣者 所属・学年
氏 名

2. 派遣期間 自 平成 年 月 日
至 平成 年 月 日 (泊 日)
(招へい研究員としての派遣日程を記入願ひします)

3. 派遣先 分子科学研究所 研究部門
研究部門等名 研究施設

4. 加入している傷害保険の名称 「下記の該当種別に○印を付けて下さい」

- ・ (財)日本国際教育支援協会「学生教育研究災害損害保険」及び「学研災付帯賠償責任保険」
- ・ (独)日本学生支援機構学生教育研究災害傷害保険
- ・ 未加入 (この派遣における傷害については、私指導教員がすべての責任を負います。)
- ・ その他 ()