

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

共同利用研究(ナノプラット)実施に伴う大学院生の派遣について (依頼)

このことについて、下記のとおり派遣させますので、よろしく申し上げます。

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)
(下記研究種別に係る旅費による派遣日程を記入願います)
3. 研 究 種 別 「下記の該当研究種別に○印を付けて下さい」

・ 協力研究 ・ 施設利用
4. 課 題 番 号
5. 所 内 対 応 者 教授
6. 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 ()