

所長・施設長	学術指導担当者

## 学術指導申込書

令和 年 月 日

大学共同利用機関法人  
高エネルギー加速器研究機構長 殿

住 所

名 称

印

代表者職氏名

1. 学術指導題目

2. 学術指導目的

3. 学術指導概要

・ 指導内容

・ 実施場所

4. 学術指導参加者氏名等

氏名	所属・職名

5. 学術指導担当者についての希望（所属・職・氏名）

6. 学術指導実施期間についての希望

開始 令和 年 月 日       $\left( \begin{array}{l} 1 \text{ か月あたり } \bigcirc \text{ 回程度} \\ 1 \text{ 回あたり } \bigcirc \text{ 時間程度} \end{array} \right)$   
 終了 令和 年 月 日

7. 学術指導に要する経費及びその納付についての希望

総額 \_\_\_\_\_ 円

内訳

(1) 直接経費 \_\_\_\_\_ 円

- ① 指導料 \_\_\_\_\_ 円 (単価 \_\_\_\_\_ 円 × 人 × 時間)  
 単価は1時間2万円以上を基準額といたします (消費税相当額を除く)
- ② 指導料の消費税相当額 \_\_\_\_\_ 円 (①の10%)
- ③ 必要経費
  - 物品費 \_\_\_\_\_ 円 (消耗品費等)
  - 旅費 \_\_\_\_\_ 円
  - 人件費 \_\_\_\_\_ 円
  - 謝金 \_\_\_\_\_ 円
  - その他 \_\_\_\_\_ 円

(2) 間接経費 \_\_\_\_\_ 円 (直接経費の30%)

納付 令和 年 月 日

8. 学術指導に必要な設備、機器等の提供についての希望

9. その他希望する事項

10. 事務連絡先

住所 : 〒  
 所属・氏名 :  
 Tel/Fax :  
 Email :