［別記様式１］

平成　　年　　月　　日

高エネルギー加速器研究機構長 殿

＿＿＿＿＿＿＿＿ 大学大学院 ＿＿＿＿＿ 研究科長

氏　名　　印

高エネルギー加速器研究機構における特別共同利用研究員の受入れについて（依頼）

このことについて，下記の者を貴研究機構の特別共同利用研究員として受け入れてくださるようお願いします。

なお，同人は学生教育研究災害傷害保険及び学研災付帯賠償責任保険又は同等以上の保険に加入していることを申し添えます。

記

ふりがな 氏名		性別	□男　・□女
		生年月日	年　月　日
所属研究科・専攻	研究科　　専攻（　　課程　　期）		
現住所	〒　　TEL		
指導教員の職・氏名			
受入希望指導教員の所属・職・氏名			
受入希望期間	平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日		
研究題目			
依頼する理由			
健康に関する所見			

※問い合わせ先及び受入通知送付先	〒　　TEL　　（　　） FAX　　（　　）

［別記様式２］

略歴・研究歴・論文リスト・受入後の研究計画

平成　　年　　月　　日

氏　　名			生年月日	年　　月　　日
学歴・大学以上	学　部	大学　　学部　　学科		年　月　入学 年　月　卒業
	修　士・博士前期	大学　　研究科　　専攻		年　月　入学 （在学中　　年次） 年　月　修了（見込）
	博　士・博士後期	大学　　研究科　　専攻		年　月　入学（予定） （在学中　　年次）
職歴		年　　月～　　年　　月		
研究歴				
論文リスト				
受入後の研究計画				

※本人連絡先（ひとつで可）　TEL：　（　　）　携帯電話：　（　　）

FAX：　（　　）　E-mail：

特別共同利用研究員に関すること以外には使用しません。