|  |  |
| --- | --- |
| 副研究科長印 | 附属施設長印 |
| 承諾済の場合は“✔”で対応可 | 承諾済の場合は“✔”で対応可 |

様式8<Form8>

研究系に所属しない研究科附属施設等からの申請においては、研究系長印を

副研究科長印に専攻長印を附属施設長印又は室長印にそれぞれ置き換える。

　　　　　年度　新領域創成科学研究科 **附属施設協力研究員** 期間変更申請書

Application for Change in the Term of **Adjunct Center Researcher**

with the Graduate School of Frontier Sciences (GSFS)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　大学院新領域創成科学研究科長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受入教員所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名・氏名

本研究科への受入れを承認された附属施設協力研究員について、研究期間の変更を申請致します。

**１．申請者情報 Applicant Information**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） | （　　 　　　）　（　　　　　　　　）　Name in Kanji if any （外国人の方）［　　　　　　　］ | | 性別 (sex)： 性別の選択 |
| 氏名 Name | （姓 Last）　　　　　 　（名 First） | |
| 生年月日 Date of Birth | 西暦　　　 年　　 月　 　日　（　　　 歳）  yr mo dy (age) | 国籍 (Nationality)： | |
| 現職  Current Employment  [研究期間中] | 所属機関・職名 (Title, Institution)： | 勤務体系： 常勤・非常勤の選択 | |
| 滞在中の連絡先 Contact in Japan | 住所/滞在先 (Address/Name of Residence)： | e-mail （本人）： | |
| 外国人の方のみ  (Non-Japanese only)  ( | 経費の出所 (Organization/Individual Responsible for Expenses)： | ビザ申請 (Visa Application)： 申請の有無を選択 | |

**２．研究についてResearch Activities**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究期間 Period  （年度末まで可）  possible until the end  of academic year  (March) | 延長等の選択 | 変更前：[当初受入日] 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日  変更後：　　　　　　　　　　 ～　　　　　年　　月　　日 |
| 終了後の延長予定: 延長予定の有無 （予定最終日：　　　　年　　月　　日） | |
| 研究テーマ  Research Theme |  | |
| 期間を変更する理由 Reasons for  requested period  change |  | |

**３．事務連絡先** Please fill in if the contact person differs from your host faculty [受入教員と違う場合は記入]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属・氏名Name： | 内線ext： | e-mail: |