（別記様式１）

共同研究員受入申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

山口県立大学長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者所属学部・職・氏名）

㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属学部長氏名）

㊞

下記の者を本学の共同研究員として受入れをしていただきたく、申請しますので許可くださるようお願いします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | 性別 | | 男　・　女 |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 現住所 |  | | | | |
| 新住所（予定） |  | | | | |
| 所属機関及び職名 |  | | | | |
| 最終学歴 |  | | | | |
| 研究歴及び職歴の概要 |  | | | | |
| 共同研究の内容 |  | | | | |
| 研究期間 | 年　　月　　日  　　　年　　月　　日 | 受入れ  研究室名 | |  | |

(注）１　新住所（予定）は、共同研究者となった後の住所を記入すること。

　 　２　研究業績目録を添付すること。