**サバティカル研究者申請書**

　　年　　月　　日

国立天文台長　殿

［申 請 者］ 所　属：

職　名：

　：

E-mail：

［所 属 先］ 住　所：

電　話： （内線　　　）

サバティカル研究者として受入れを希望するので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 区 分 | (a) 国公私立大学の研究者  (b) 国公立研究所等の研究機関の研究者  (c) 海外の研究教育機関に所属する日本人研究者・外国人研究者  (d) その他台長が認めた者 | |
| 受入希望期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日　　※１年以内の期間とすること | |
| 受入れを希望する  プロジェクト等 |  | 受入プロジェクト等の長 氏名・確認印 |
| 印  　　　　　　　　　　（電子サイン可） |
| 受入研究者氏名 |  |
| 研究活動を行う  キャンパス |  | |
| 研究課題名 |  | |
| 研究目的・計画 |  | |
| 主な研究実績  （関連する論文・学会  発表など、１０件まで） |  | |
| その他特記事項 |  | |

※略歴等を添付すること。

※必要な場合は、１ページ以内で用紙を追加してもよい。

**略 歴 等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾌ ﾘ ｶ ﾞ　ﾅ  氏 　　　　　名 | 姓 | 名 |
| 所属機関名  及びその所在地  （原則として連絡先） | TEL： FAX： | |
| 現職  （栄誉的地位を含む） |  | |
| 専攻（分野・内容） |  | |
| 受賞歴（受賞年） |  | |
| 主な学歴 （大学以降） 学 位 取得年  年 月 ～ 年 月  年 月 ～ 年 月  年 月 ～ 年 月  年 月 ～ 年 月 | | |
| 主な職歴  年 月 ～ 年 月  年 月 ～ 年 月  年 月 ～ 年 月  年 月 ～ 年 月  年 月 ～ 年 月  年 月 ～ 年 月 | | |

※学歴・職歴欄は、**空白期間のないように**記入すること。