

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：

氏 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
受入研究者氏名		印 (電子サイン可)
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、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。