　　　　　　年　　月　　日

　Date

**博士アカデミック海外研修　申請書**

**(Application for Doctoral Academic Overseas Training)**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者 Applicant’s name**  **ふりがな**  **氏名：** | **連絡先 Correspondence**  **Email** |
| **学籍番号：**  **Student ID** | **学年：**博士後期課程 D　　　　年  **Year: Doctor** |
| **所属コース・専攻：**  **Department** | |
| **指導教員：**  **Supervisor**’**s name**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印（またはサイン） | |
| **研修先Host Institute** | **受入予定者名** **Host name** |
| **研修期間** **(Duration)**：　　　 年　　　月　　　日　　～　　　　年　　　月　　　日 | |
| **補助希望額 Cost**  （補助が不要な場合は0）  　　　　　　　　　　　　　　　円 | **(内訳) Itemize the cost estimate　※航空券見積書などを添付すること**  ＜交通費＞　　　　　　　　　　　円  　＜滞在費＞　　　　　　　　　　　円  交通費・滞在費合計額の半額を補助（上限：20万円） |
| **予算振替先**  （未定の場合は後日連絡） | 部局名：  専攻・コース等：  予算科目：  予算詳細コード：  予算詳細名： |
| **準備状況（受入予定者との連絡、学研災・学研賠等保険の加入状況など）**  **Current status for the preparation (Correspondences to the host and Travel Insurance information (Gakkensai/Gakkenbai Insurance by JEES), etc)** | |
| **渡航中の滞在先・連絡先 Contact addresses during the travel** | |

|  |
| --- |
| **研修先での予定研究課題**　**Research Project Name** |
| **研究（プロジェクト）の概要 Abstract of the Project** |

提出先・問合せ先：アントレプレナーシップ教育機構 キャリア教育実施室

（大岡山南6号館406号室）

　メールアドレス：career\_edu@cee.isct.ac.jp，学内便：S6-1