年　　月　　日

 　Date

**博士アカデミック国内研修　申請書**

**(Application for Doctoral Academic Domestic 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**＜交通費＞　　　　　　　　　　　円　＜滞在費＞　　　　　　　　　　　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)** |
| **研修中の滞在先・連絡先 Contact addresses during the training** |

|  |
| --- |
| **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