共同研究講座設置申込書

　　年　　月　　日

自治医科大学

学長　　　　　　　殿

機関名

住　所

代表者　 印

　下記のとおり、共同研究講座の設置を申し込みます。

記

　　１　共同研究講座の名称

　　２　共同研究課題

　　３　共同研究目的

　　４　共同研究担当責任者　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　５　設置期間　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日

　　６　共同研究に要する経費　　　総額　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　(内訳)　研究費　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 管理経費(研究費の　　％)　　　　 　円

　　７　その他(事務担当者の連絡先、連絡事項等)