

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)