

必ずフェローシップ ID を記入すること

Be sure to enter the Fellowship ID

【提出締切：採用期間開始後 1 週間以内】

独立行政法人日本学術振興会理事長 殿
(To: JSPS President)

____年____月____日
(YYYY) (MM) (DD)

採用期間開始届 Notice of Fellowship Commencement

私、____は、下記のとおり採用期間を開始いたしましたので、お知らせします。
I, _____, have started my JSPS fellowship as follows:
(Fellow's Name)

記

1. 採用期間開始日

Date of Commencement : ____年 (YYYY) ____月 (MM) ____日 (DD)

2. 採用期間終了日

Date of Completion : ____年 (YYYY) ____月 (MM) ____日 (DD)

(採用期間/Total days : ____日 / days)

3. 本研究機関において付与する名称 (日本語)

Fellow's Title at the Institution (in Japanese) : _____

受入研究者

Host Researcher

所属機関

Institution :

氏 名

Name :

(印)

外国人特別研究員

JSPS Fellow

署 名

Signature

(Handwritten only) : _____

Notes:

- Must submit **the original**.
- Host researcher is asked either to sign the form or to print his/her name and put his/her seal on the form.

注

- 原本**を提出してください。
- 受入研究者は氏名欄に記名押印又は自署してください。

【受入研究機関 事務担当者確認欄】

【部局事務担当】※該当する場合のみ記載すること。

機関・担当課名 _____

部局・担当課名 _____

担当者氏名 _____ 印

担当者氏名 _____ 印

電話番号 (直通) _____

電話番号 (直通) _____