**Form 6**／様式 6

　 　 　　年　　　月　　　日

(YYYY) 　(MM) 　(DD)

**必ずID番号を記入すること**

**Be sure to enter the Fellow’s ID number**

ID No.:

独立行政法人日本学術振興会理事長　殿

（To: JSPS President）

受入研究者（Host Researcher）

 　　所属機関・職名

 （Institution/Title）:

 　 氏名

（Name）：　　　　　　　　　　　　　　 　 （印）

JSPS Fellow’s

 　　　　　Signature (Handwritten only)：

**採用期間終了（期間の短縮 ）届**

**Notice of Fellowship Completion (Shortening)**

□採用期間を下記のとおり**終了**しましたのでお知らせします。/I **have completed** JSPS fellowship as follows:

□採用期間を下記のとおり**短縮**したいのでお知らせします。/ I **will shorten** my fellowship tenure as follows:

記

**１．外国人特別研究員氏名（国籍）/ JSPS Fellow’s name（Nationality）**

　　　　　　　　　　　　 　　 　 　 　（　　　　　 　 ）

**２．採用期間終了（短縮）日 / Date of Completion (Shortening) (※年=year, 月=month, 日=day)**

□　終了の場合 / In case of Completion

採用期間終了日 / Date of Completion：　　　年　　　月　　　日

□　期間の短縮の場合 / In case of Shortening

①　変更後の採用期間 / Tenure after Shortening

　　 　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日（　　　か月間/Total month(s)）

②　当初の採用期間 / Original tenure

　　　 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日（　　　か月間/Total month(s)）

**３．採用期間終了（短縮）後の所属先 / Your status after JSPS fellowship**

□　就職 / Employment

［就職（所属）先名 / Name of the institution:　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 ］

［雇用開始日 / Date of Commencement: 　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　］

［国名 / Country: 　　　　　　　　　　 ］

［職名 / Title:　　　　　　　 　 （□常勤 / Full-time　□非常勤 / Part-time）

（□任期なし / Tenured　□任期あり / Non-Tenured）］

※　就職（所属）先から渡航費は、Will your new employer cover your return flight?

□　支給される（Yes）　　□　支給されない（No）

□ 他のフェローシップを受ける / Other Fellowships

［フェローシップ名 / Name of the Fellowship: 　 ］

［採用開始日 / Date of Commencement: 　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　］

［国名 / Country: 　　　　　　］

※　フェローシップから渡航費は、Will your fellowship cover your return flight?

□　支給される（Yes）　　□　支給されない（No）

□　その他 / Other reasons（具体的に記入してください / Please explain）

　 （ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

【受入研究機関　国際交流事務担当者確認欄】　　　　　　【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）