

(様式A)

平成 年 月 日

独立行政法人 日本学術振興会理事長 殿

所属大学

所在地

名 称

大学長職・氏名

職印

平成29年度分日独共同大学院プログラムの申請について

標記のことについて、下記件数に係る関係書類を添えて、申請します。

なお、本申請が採択された場合、当大学は本事業による経費の支給期間中及び経費支給の終了後5年間にわたり、その成果並びに成果の発展状況の調査・報告等を含む、本事業に関して貴会が定める業務を行うことを承諾します。

記

申 請 件 数 件

事 務 担 当

事務担当部局:	部	課	係
(フリガナ)			
事務担当者職氏名:			
連絡先住所:			
電話番号:	内線 ()		
ファックス番号:			
e-mail:			