

別記様式

共同研究申込書

平成 年 月 日

国立大学法人  
岩手大学長 殿

外部機関等 〒  
所在地  
名称  
代表者名

印

岩手大学共同研究取扱規則に基づき、下記のとおり共同研究を申し込みます。

記

1. 研究題目			
2. 研究目的及び内容			
3. 研究の形態	<input type="checkbox"/> 岩手大学における共同研究 <input type="checkbox"/> 岩手大学及び外部機関等における共同研究 該当する方の 内をチェック		
4. 外部機関等共同研究員の職・氏名	岩手大学に派遣させる者(注1)		
	研究機関等で研究する者(注2)		
5. 岩手大学の研究担当者	(所属・職・氏名)		
6. 希望する研究期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
7. 研究経費の負担額(注3)	岩手大学に納付する研究経費	左記以外に本研究のため外部機関等が使用する予定の経費	
	直接経費 円, 間接経費 円 研究料 円		
8. 本研究のため使用する施設・設備	施設・設備の名称	所在地(使用場所)	所有者
9. その他			

注1: 岩手大学に派遣して共同研究を行い、研究料年額42万円を要する者

添付書類【外部機関等共同研究員予定者の略歴書及び健康診断書(必要に応じ)】

注2: 岩手大学に派遣せず、外部機関等の施設において共同研究を行う者

注3: 消費税及び地方消費税を含んだ額を記入する