様式　２

 令和 年 月 日

申込者（研究代表者）　殿

所属大学長（学部長）または

研究科の長　　　氏名　職印

指導教員　　　氏名 　印

下記の者が、東京大学大気海洋研究所　陸上共同利用を利用して下記の研究題目に従事することは同人の研究内容からみて適当と認められるので推薦いたします。

記

所属研究科・課程・氏名：

：