|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 様式Ａ―１ **東京大学大気海洋研究所大槌沿岸センター**  外　来　研　究　員　申　込　書  令和　　年　　月　　日  東京大学大気海洋研究所長　　殿  私は以下の事項を遵守することを、ここに誓約いたします。  ・大気海洋研究所の共同利用研究に従事すること。  ・大気海洋研究所の共同利用研究従事中に問題があった場合、誠実に対応すること。  ・研究代表者（申込者）の所属機関長の承認を得て申込書の提出をしていること。  申　込　者 〒  所属機関所在地  TEL  FAX  職名・ 印 e-mail  貴所大槌沿岸センターを利用して、下記のとおり研究したいので申し込みます。 | | | | | | | | | | | |
| 研究題目 | | | | （和） |  | | | | | | | |
| （英） |  | | | | | | | |
| 大槌沿岸センター対応者（職・氏名） | | | | | | | | * ・ | | | | |
|  | 研究組織（研究代表者を含む） | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | 所属機関 | | | 職名 | 役割分担 | | 利用日程  (月 日～ 月 日) | 旅費支給の希望の有無 | 実施場所 | 勤務地　　最寄り駅 |
|  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 計 | | 名 |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＊受付年月日 |  | ＊研究分野 |  | ＊ 採　否 |  | ＊受付番号 |  |

＊印は記入しないでください。

研　究　目　的

研究計画・方法（具体的に箇条書きとする。利用を希望する施設・設備があれば記入する。）

本年度

次年度以降

|  |  |
| --- | --- |
| ＊受付番号 |  |

従来の研究経過・成果あるいは準備状況（本センターでの利用状況を含む。）

（利用者ごとに３篇以下を発表年次順に記入してください。）

過去の採択実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 許可申請を必要とする事項  （該当するものを囲む） | 漁協の承認（第１種共同漁業権・区画漁業権）  港湾管理者の許可・海上保安庁届出、許可、電波管理局・その他 | | | |
| ＊受付番号 |  |

記　入　要　領

この申込書は、選考の資料となるものですから、正確に記入してください。書き切れないときは別紙に記入して添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １． | 申　　込　　者： | 当該研究題目を代表し、責任をもって、センター側との連絡打合せに当られる方にしてください |
| ２． | 研　究　題　目： | 当該共同利用研究の内容を具体的に表わすものを簡潔に記入してください。 |
| ３． | 研　究　組　織： | 研究代表者・研究者・研究補助者について記入してください。  本事業による旅費支給を希望する場合には、該当欄に「有」を記入してください。 |
| ４． | 過去の採択実績： | 過去に外来研究員として採択されたことがある場合には、その採択年度、研究題目等を記入してください。（欄が不足する場合には、主なものを記入してください。） |
| ５． | 許可申請を必要　 研究内容によっては、それぞれに許可申請を必要とするものがあるので、  とする事項 ：　 該当事項で不明な点はセンターにお問い合せください。 | |
| ６． | 申込者は、共同研究者の所属機関長の承諾書（大学院学生の場合は推薦書）を取りまとめ、保管しておいてください。 | |
| ７． | 本申込書に必要事項を記入し、期限までにWordファイルと、押印の上スキャンしたPDFファイル合わせて2通をGoogle formから提出してください。 | |
|  |  | |

＜問合せ先＞

〒277-8564　千葉県柏市柏の葉５－１－５

東京大学大気海洋研究所　国際・研究推進チーム

ＴＥＬ　　04（7136）6009

ＦＡＸ　　04（7136）6039

e-mail　　iarp@aori.u-tokyo.ac.jp

（※　研究計画・方法等の欄で書ききれないときは、この頁内に記入してください。）