



**東京大学国際フォトテラノスティクス共同研究教育拠点
2020年度 海外短期留学生(サマーインターンシップ)申請書**

ふりがな 氏名/学年・期		氏 : 学年 :	名 :
生年月日			
性別 / 国籍			
学籍番号			
卒業・修了予定 年月			
自宅住所			
研究室電話番号			
自宅電話番号			
携帯電話番号			
Eメールアドレス			
所属研究科/研 究室名			
指導教員名/内 線番号/e-mail address			
希望する短期留 学先			
希望する研究室			
研究テーマ			



<p>加入している医療保険と、本人または家族の別、海外での利用が可能かを記入すること</p>		
<p>渡航中の国内における緊急連絡先(氏名・住所・電話番号・e-mail address)</p>		
<p>右に掲げる事項を読んで理解し、同意したら末尾に署名すること</p>		<p>* 短期留学期間中は研究室や他人に対する損害が起らないように努めます。また、万一に備え、旅行者保険に加入します。</p> <p>* 短期留学期間中に行った研究に関わる知的財産権は、基本的には研究を行った研究室とその主催者に属することに同意します。</p> <p>* 本短期留学において支給される補助金は交通費、宿泊費、食費等を補助するためのものと理解し、これらの経費を超える金額の支給は辞退します。</p>
<p>以上、間違いのないことを証明いたします。</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>日付</p> <p>日付</p>		



<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>本人署名</p> <p>指導教員署名</p>	