年　　月　　日

学　術　指　導　計　画　書

山形大学○○キャンパス長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名

（記名押印または署名）

下記のとおり、学術指導計画を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．学術指導題目 | ○○○ |
| ２．学術指導の目的及び内容 | ○○○ |
| ３．学術指導の場所 | 国立大学法人山形大学　〇〇キャンパス（山形県○○市） |
| ４．学術指導期間 | ２０○○年○○月○○日　から　２０○○年○○月○○日　まで |
| ５．指導担当者 | 氏名 | 所属・職名 |
| ○○○ | 学術研究院（○○学部担当）○○ |
| ６．学術指導料 | 直接経費 | 間接経費 | 合計 |
| ○○○円 | ○○○円 | ○○○円(うち消費税額及び地方消費税額(10%)　　　　　円) |
| ７．特記事項 | ○○○ |

（事務担当者名・連絡先等）

　　住　所：〒

所　属：

氏　名：

　　電　話：

　　メール：