様　式　1

　　年　　月　　日

**国立歴史民俗博物館長　殿**

大学院名

研究科長名

**国立歴史民俗博物館への特別共同利用研究員の委託について（依頼）**

このことについて，下記の者を貴館の特別共同利用研究員として委託したいので，

よろしくお取り計らい願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名（ふりがな） |  |
| 所属大学院および専攻等名 | 大学大学院　　　　　　　研究科等専攻 |
| 所属大学院における在籍区分 | 修士課程　博士課程（前期・後期）※該当するものに〇印第　　　　　年次 |
| 所属大学院における指導教員名 |  |
| 委託を希望する研究課題名 |  |
| 委託を希望する指導教員名 |  |
| 委託希望期間 | 　　　　　年　　　月 ～ 　　　　年　　　月 |
| 本館特別共同利用研究員としての在籍歴 | 有（　　　 年　　　月 　～ 　　　 年　　月）  　無 |