## 様 式 １

年 月 日

# 国立歴史民俗博物館長殿

大学院研究科等の長

所属

氏名

# 国立歴史民俗博物館への大学院学生の委託について（依顆）

このことについて，下記の者を貴博物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

（　ふ　　　　り　　　　が　　　　な）

## 氏　　　　　　　　　名

生　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日生（　　　歳）

（郵便番号　　　　－　　　　) (TEL．　　　　　　　　　　　　)

現　　　　　住　　　　　所

## 所属大学院および専攻名 大学大学院

研究科等 専攻

所属大学院における在籍区分

所属大学院における指導教員名

委託希望の研究課題名

委託希望の指導教員名

委　託　希　望　期　間

本館特別共同利用

研究員としての在籍

修士 ・ 博士課程の別（ 年度第 年次）

年 月～ 年　　　月

有（ 年 月～ 年 月）・ 無