様式第１号（第４条関係）

特別研究員受入届出書

年　　月　　日

長崎県立大学長　様

（申請者所属学部・研究科）

（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（所属学部長・研究科長氏名）　　　　　　　　　　　印

次の者を本学の特別研究員として受入れをしていただきたく届け出ますので、承諾くださいますよう願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 性　　別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 現在の身分 |  |
| 学歴 |  |
| 博士の状況 |  |
| 研究課題名 |  |
| 研究目的及び研究内容 |  |
| 受入の具体的理由 |  |
| 受入期間 |  |
| 受入教員名 |  |