年　　月　　日

国立大学法人東京学芸大学　御中

（委託者）所在地

機関等の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

**学術指導申込書 兼 受諾書**

別紙「東京学芸大学学術指導実施要領」を確認・承諾し、以下のとおり学術指導を

申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| １．学術指導者　（希望する教員） |  |
| ２．題目 |  |
| ３．目的及び内容 | 目的：内容： |
| ４．期間 | 　受諾日から　　　年　　月　　日まで |
| ５．実施日・時間 | 実施日　　　　　全　　回１回あたり　　　時間（総合計　　時間） |
| ６．学術指導の場所 |  |
| ７．学術指導料 | 金　　　　　　　　　　円（税込）※間接経費を含む |
| ８．申込者の連絡先 | （所属・職・氏名）：（電　話）：（e-mail）： |
| ９．実施要領についての要望 |  |

※以下には記入しないでください。

　お申込みいただきました内容にて学術指導を受諾いたします。

年　　月　　日

東京都小金井市貫井北町4丁目1番1号

国立大学法人東京学芸大学

学　長　　　國　分　　　充