（第4条関係）

学術指導申込書

　　　年　　月　　日

　国立大学法人神戸大学

○○研究科長殿

申込者

住　所

氏　名（名称・代表者）

　印

神戸大学学術指導取扱規程を遵守の上、下記のとおり学術指導を申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指導題目 |  | | | |
| 指導目的・指導内容 |  | | | |
| 希望する指導員  （所属・職・氏名） |  | | | |
| 希望する指導期間及び指導時間 | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日　まで  合計　　　　　　　時間 | | | |
| 希望する指導料 | 円（消費税込み） | | | |
| その他 |  | | | |
|  | | | |
| 事務連絡先 | 担当者氏名 |  | | |
| 所　属・職 |  | | |
| 住　　　所 | 〒 | | |
| 電　　　話 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | | |