

研究者室使用許可申請書

年 月 日

(申請先)

財団法人横浜市国際交流協会 理事長

横浜市国際学生会館の研究者室を利用したいので許可してください。

自署:

氏名	氏	名	性別	男 女
(フリガナ)			国籍	
生年月日	年 月 日	(歳)		
本国における住所	(郵便番号) (電話番号)			
職業	学校又は会社名			
	部署・地位・身分			
	所在地・電話番号 (電話番号)			
使用期間	年 月 日から 年 月 日			

使用者の氏名	申請者との関係
--------	---------

日本における研究機関	学校又は会社名
	部署・地位・身分
	所在地・電話番号 (電話番号)
申請の理由	

横浜市国際学生会館 行
 fax 045-507-2441

研究者室仮申請書

記入日 年 月 日

申請者 フリガナ 氏名			年齢 歳	性別	国籍
本国での 所属機関					
在留資格	文化活動	短期滞在	⋮	申請中	取得済
受入大学・ 機 関	名称（大学・学部・ 学科）				
	担当教官（研究室・ 教授）				
研究テーマ （簡単に）					
奨学金	なし	あり	奨学金名 （	）	
同伴家族	なし あり	配偶者	子（人数： 人，年齢： 歳，	歳）	
入居希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
滞日予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
本件に 関する 連絡先	機関名・ 所属				
	氏 名				
	電話番号		ファックス番号		

* 所定事項を記入、また、 は該当欄に×印をつけてください。

* 本仮申請書は、郵送またはファックスで提出してください。