# 団体名： 国名：

1. 団体代表者の連絡先

E-mail：

1. 訪問団の人数：（ ）名
2. 訪問メンバーの氏名、所属・役職
	1. 氏名：　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　役職：
	2. 氏名：　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　役職：
	3. 氏名：　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　役職：
	4. 氏名：　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　役職：
	5. 氏名：　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　役職：
	6. 氏名：　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　役職：
	7. 氏名：　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　役職：
	8. 氏名：　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　役職：
3. 希望日を３つあげてください。
4. 希望時間帯： □午前　（　：　〜　：　） □午後　（　：　〜　：　）
5. 希望する訪問の目的

□ 表敬訪問　（学長・理事・教員・職員・研究員・その他（ 　　　））

□ 学校見学

□ ラボ見学

□ 打ち合わせ

□ その他

1. ラボ見学や本学教職員への訪問を希望する場合、希望するラボ名と教員名を３つあげてください。

1. 研究室　教員名： 教授・准教授・助教

2. 研究室　教員名： 教授・准教授・助教

3. 研究室　教員名： 教授・准教授・助教

1. 食事制限、アレルギー、持病等、気をつけてほしいことがあればご記入ください。

（ ）

1. Invitation Letterの発行

□ 要

□ 不要

1. 訪問団メンバーのCV等をメールに添付し、申請書と一緒に教育連携部門（kokusai[at]ad.naist.jp）まで提出してください。