〔別紙様式（四）〕

年　　月　　日

所属大学の設置者の所在地	〒	
所属大学の設置者名及び機関番号		
職　名 フリガナ 氏　　名	（所属大学の設置者の代表者） （職印）	

平成　　年度研究拠点形成費等補助金（若手研究者養成費）
交　付　申　請　総　括　表

開始年度	整理番号 学問分野	教育プログラム名称 研究科専攻名	フリガナ 取組実施担当者 代表者氏名	補助金額 （交付予定額） （千円）	連携先大学名