

平成17年度 「魅力ある大学院教育」イニシアティブ 提出カード

1.機関名 _____

2.機関番号 _____

3.申請数 計 _____ 件

 a.人社系 _____ 件

 b.理工農系 _____ 件

 c.医療系 _____ 件

4.事務担当者連絡先

郵便番号: _____

住 所: _____

所属部局: _____

職 名: _____

氏 名: _____

電話番号: _____

FAX番号: _____

自宅(携帯)電話: _____

e-mail: _____

5.教育プログラム

整理番号				
申請分野(系)				
教育プログラムの名称				
関連研究分野 (分科) <small>(主なものを上から 順番に3つ以内)</small>				
細目・ キーワード <small>(主なものを上から 順番に5つ以内)</small>				
研究科長名				
研究科・専攻名				
<small>(1~7のいずれかを記入)</small>				
取組 実施 担当 者・ 責任 者	所属部局(研究科専攻)			
	職 名			
	氏 名			
	ふりがな			
	電話番号			
	FAX番号			
取組 実施 担当 者	e-mail			
	氏 名			
	ふりがな			
	氏 名			
申請 経費 (千円)	平成17 年度	取組規模		
		補助金申請額		
		大学負担額		
	平成18 年度	取組規模		
		補助金申請額		
		大学負担額		
	合計	取組規模		
		補助金申請額		
		大学負担額		