令和　　年　　月　　日

横浜市立大学長

所　属：

職　名：

氏　名：

特別研究期間取得届

　私は、次のとおり特別研究期間を取得しますので、届け出ます。

１　受入先

　　サバティカル先国名：

　　受入先機関：

　　受入先所在地：

　　連絡先：

＜申請時からの変更内容・理由＞※別紙対応可

２　サバティカル期間

　　※始期は実際の出発日を、終期は帰国予定日を記入してください。

　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

３　行程　※往路のみ

（使用航空会社名、宿泊先を明記。ただし、旅行代理店が発行する行程表の写しを添付しても可。）

４　サバティカル中の本人連絡先

　　住　　所：

　　氏　　名：

　　電話番号：

５　国内の緊急連絡先　※海外研究の場合

　　住所：

　　氏名（ふりがな）【続柄】：

　　電話番号：

６　その他

　　先方の受け入れ体制が確認できる書類(※)、ビザの写しを添付してください。

　　※正式の書類（招聘状等）が望ましいが、E-mail等でやりとりし、受け入れ日程等を確認した

ものでも可。