

AIDS gCOE Research Program Kumamoto University OLL(海外リエゾンラボ)認定 申請書	For AIDS gCOE Office use only.	
	Date Received	Number
1. 申請者氏名 (AIDS gCOE メンバー)		

2. OLL 研究者情報

複数可*

2a. NAME		2b. POSITION TITLE	
2c. Telephone	2d. Fax	2e. E-mail	
2f. DEPARTMENT, SERVICE, LABORATORY, OR EQUIVALENT (所属研究室名)			

3. 上記 2 の研究者が所属する組織について

3a. MAJOR SUBDIVISION (所属機関、研究所など)		
3b. Address:		
3c. Telephone	3d. Fax	3e. E-mail
3f. 所属上長		3g. 3f のPOSITION TITLE

*複数の場合は、適宜項目2及び3の欄を下方に追加して記入して下さい。

<各項目の欄が足りない場合は、適宜覧を広げて記入下さい。>

4. OLL研究室が所属する研究所・学部等の特色など

5. OLL研究室の研究内容とその実績、研究施設面の概要

6. OLL研究室との共同研究の実績の概要

添付する資料を Reference とする

7. こちらから行く若手研究者や博士大学院生の滞在するための環境

安価な宿泊施設の整備状況

8. その他OLLでの活動に関連することの説明