別紙様式１

学術指導申込書（アワーレート適用）

　　年　　月　　日

　　国立大学法人滋賀医科大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委託者の住所，氏名（団体及び会社等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の場合は団体名，会社名及び代表者名

　国立大学法人滋賀医科大学学術指導取扱規程を遵守の上，下記のとおり学術指導を

申し込みます。

記

1. 学術指導題目
2. 学術指導目的及び内容

1. 希望する学術指導期間

　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

（□年、□月、□週）　回、１回あたり　　時間、総指導時間　　時間）

４．学術指導料支払区分

　　　□全額前納、□後払（実績払）

５．学術指導料

①総額　　　　　　円（直接経費　　　　円、間接経費　　　　円）

　②１時間当たりの単価

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経　費　区　分 | | 金　　　　額 |
| 直接経費 | 学術指導料 | 円 |
| うち、研究担当人件費（アワーレート分） | 円 |
| 間接経費（直接経費×30％） | | 円 |
| 合　　　　　計 | | 円 |

（旅費その他の必要経費は含まない）（消費税額及び地方消費税額を含む）

６．学術指導担当者の希望（所属・職・氏名）

７．その他