**共同研究実施計画書**

**Joint Research Plan**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者氏名Applicant Name |  |
| 受入れ希望期間Preferred Period of Stay | From | To 　　　　　　　　  |
| 学内推薦者氏名・所属Recommender’s Name/ Affiliation |  |

|  |
| --- |
| 本学専任教員もしくは高等研究所員等の推薦者と相談の上、滞在期間中に進める共同研究について実施計画を記述してください。Please write a plan for a joint research which you will conduct with researchers who belong to Waseda University during the preferred period of stay, after consulting with your recommender. |
|   |

1ページに収まらない場合はページを増やして構いません。If necessary, extra pages may be submitted.