

(様式4)

許 可 書

年 月 日

大学共同利用機関法人情報・システム研究機構 国立極地研究所長 殿

学校名 _____

学校長氏名 _____ 印※

本校に所属する下記の教員が 2025 年度教員南極派遣プログラムに応募することを許可します。

記

1. 応募教員氏名

2. 生年月日

以上

※押印は省略可能です。その場合、文書番号を付すなど、正式な書類であることが分かるようにしてください。