申請日 ： 20 (令和　 ) 年　　　月　　　日

獨協医科大学長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| **大学間** | **国際交流協定（締結・更新）計画申請書** |
| **部局間** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 　相手先機関名 | 日本語名 ： |
| 英 語 名 ： |
| 所 在 地 ： |
| ２　協定の区分(※該当に○印) | 締　結　　・　　部局間から大学間へ変更　　・　　更　新 |
| ３　協定希望期間（※更新時･過去の協定期間）（ |  　 年　　 月 　　日　～ 　　 年 　　月 　　日 （ 　 年間）（※ 年　　 月　　 日　～ 　　 年 　 月 　日 （ 　 年間） |
| ４　相手先機関の概要 | （１）設立・設置年　　　　　　　年（２）管轄部門（３）相手先機関の規模（学部・診療科・病床等の数）（学生・教職員等の数）（４）国立（公立）・ 私立の区分（５）日本における他の協定校（６）その他 |
| ５　協定締結の目的、必要性及び効果（大学間で締結する場合、その必要性について付記願います） |  |
| ６　 交 流 計 画 |  |
| ７ 過去の交流実績（更新の場合は、交流協定締結後の実績）【学生交流】【研究者交流】【共同研究】 |  |
| ８ 協定締結に対する　　相手先機関の対応状況（締結の交渉経過及び　その他参考となる事項） | 　 |
| ９ 協定書の署名者名　 （役職及び氏名） | 本 　学 ：  |
| 相手先機関 ： |
| 10 相手先機関の対応者　（責任者） | 所 属・ 職 ： |
| 氏　　　名 ： |
| e-mail ： |
| 電話番号 ： |
| 11 本学の協定申請者（所属長及び担当者） | **所属名** |    |
| **所属長名****〈職・氏名〉** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| **担当者名****〈職・氏名〉** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

**注１）新規締結の場合、相手先機関の施設概要が分かるパンフレット等を添付する。**

**注２）部局間から大学間へ変更又は更新の場合は，既に締結している協定書（本協定）のほか特定分野における協定書（附属文書）を添付すること（MOAも同様の取扱いとする）。**

**＊本申請書は、国際協力支援センター・国際交流支援室へ提出願います。**