別紙様式２

サバティカル研修実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　属 |  |
| 職　　　名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 研修期間 | （西暦）　　年　　月　　日 | ～ | （西暦）　　年　　月　　日 |
| ※分割して利用した場合は，最初から最後まで利用した年月日の期間を記載してください。 |
| 研修機関等(上記の研修期間すべてを記入してください。行は必要に応じて幅・数ともに変更してください。) | 日　　程（西暦で記載） | 滞在地（国・都市名） | 研修機関等名 |
| 20\*\*.\*\*.\*～20\*\*.\*\*.\*\* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 研修内容 |  |
| 研修成果等 |  |

※研修内容及び研修成果等は別紙とすることができる。

※Ｄ－Ⅱ（給付型：ダイバーシティ支援）については，本紙のほか論文もしくは論文要旨，著作物や学会発表資料等，研究内容及びその成果の詳細が分かるものを必ず添付すること。