別紙様式１－１

第　　号

平成　　年　　月　　日

公益財団法人ひょうご震災記念２１世紀研究機構理事長様

大学名

学長名　　　　　　　　　　　印

平成２９年度ＨＵＭＡＰ留学生交流推進制度（派遣）計画書

　標記制度に係る派遣計画を、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地域名 | 派遣計画者数（総数） | ＨＵＭＡＰ支援希望者数 |
| 国数 | 大学数 | Ⅰ期 | Ⅱ期 | Ⅲ期 | 合計 | 国数 | 大学数 | Ⅰ期 | Ⅱ期 | Ⅲ期 | 合計 |
| アジア |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | うち優先地域 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 北米・南米 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | うち優先地域 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| オセアニア |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | うち優先地域 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ヨーロッパ(優先地域) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　 ※「優先地域」については、募集要項第３項を参照すること。

注１　プログラム開始予定の時期が、平成２９年４月～７月のものは「Ⅰ期」、平成２９年８月～１１月のものは「Ⅱ期」、平成２９年１２月～平成３０年３月のものは「Ⅲ期」とし、それぞれ該当する欄に記入した上でその合計も記入すること。

注２　派遣計画者数は、ＨＵＭＡＰ支援枠に関わらず、派遣計画の総数を記入すること。

注３　交流先大学ごとの計画については、別紙様式１－２に記入すること。

|  |
| --- |
| 大学所在地 |
|  〒 |
| 担当部署名 | 担当者職・氏名 | 電話番号（FAX番号） | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
|  |  | （　　　　　　　　） |  |