様式E

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日大 槌 沿 岸 セ ン タ ー 利 用 届　国際・地域連携研究センター長　殿 所属機関名 TEL e-mail 職名(学年)　　　　　　　氏名　　　　　　　下記により、大槌沿岸センターの利用を開始しますのでお届けします。記開始日　　　令　和　　　　年　　　　月　　　　日公募内　（受付番号　　No.　　　　　）／　　公募外　　　 研究題目　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話番号：　　　　　　　　　　　　宿泊先情報（宿名、Tel）：※緊急時の連絡以外には利用致しません |
| 下記のとおり大槌沿岸センターの利用を終了しましたので、報告します。記終了日　　　令　和　　　　年　　　　月　　　　日**※以下該当するものを○で囲む。****●船　舶** 弥生 ・ グランメーユ ・ エスペランサ **●利用した機器・備品**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　名 |  |  |  |  |
| 期　間 | ／　～　／ | ／　～　／ | ／　～　／ | ／　～　／ |
| 終了時の状況 | 良　・　不良 | 良　・　不良 | 良　・　不良 | 良　・　不良 |

**●施設・備品等の整備状況**：補充が必要な消耗品など気がついたこと。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |