様式第2号(第7条関係)

　　年　　月　　日

魚沼市長　内田　幹夫　殿

大学（研究機関）名

　責任者名　　　　　　　　印

研究活動証明書

本市における研究活動について、下記のとおり証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | |  |
| 住　　　所 | |  |
| ゼ　ミ　名 | |  |
| 研 究 内 容 | |  |
| 研 究 日 数 | |  |
| 証明内容に関する問い合わせ | | |
| 電 話 番 号 |  | |
| 担 当 者 |  | |

※責任者はゼミナール、講義等の講師名でご記入ください。