|  |  |
| --- | --- |
| 副研究科長印 | 附属施設長印 |
| 承諾済の場合は“✔”で対応可 | 承諾済の場合は“✔”で対応可 |

様式7<Form7>

研究系に所属しない研究科附属施設等からの申請においては、研究系長印を

副研究科長印に専攻長印を附属施設長印又は室長印にそれぞれ置き換える。

　　　　　年度　新領域創成科学研究科 **附属施設協力研究員** 受入れ申請書

Application for **Adjunct Center Researcher** Position with the Graduate School of Frontier Sciences (GSFS)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　大学院新領域創成科学研究科長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受入教員所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名・氏名

下記の者を附属施設協力研究員として受け入れたいので申請致します。

**１．申請者情報 Applicant Information**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ） | 　　（　　 　　　）　（　　　　　　　　）　　Name in Kanji if any （外国人の方）［　　　　　　　］ | 性別(sex)： 性別の選択 |
| 氏名 Name |  （姓 Last）　　　　　 　（名 First） |
| 生年月日Date of Birth | 西暦　　　 年　　 月　 　日　（　　　 歳） 　 yr 　　 mo 　　dy 　　 (age) | 国籍 (Nationality)： |
| 現職 Current Employment[研究期間中]　 | 所属機関・職名(Title, Institution)：  | 勤務体系： 常勤・非常勤の選択 |
| 最終学位Most Recent Academic Degree | 取得学位 (PhD, etc.)：取得機関 (Institution)： | 取得年月 (date obtained)：（西暦）　 年(yr)　 月(mo) |
| 滞在中の連絡先Contact in Japan | 住所/滞在先 (Address/Name of Residence )：  | e-mail（本人）:  |
| 外国人の方のみ(Non-Japanese only)( | 経費の出所 (Organization/Individual Responsible for Expenses)： | ビザ申請 (Visa Application)： 申請の有無を選択。 |

**２．研究についてResearch Activities**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究期間 Period（年度末まで可） possible until the end of academic year (March) |  　年　月 　日　～ 　　　　年　 月 　日　from yr mo dy to yr mo dy | 延長予定： 延長予定の有無予定最終日:　　　　年　月　日 |
| 研究テーマResearch Theme |  |

**３．事務連絡先** Please fill in if the contact person differs from your host faculty [受入教員と違う場合は記入]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属・氏名Name： | 内線ext： | e-mail: |

**４. 研究計画 Research Plan while at GSFS or in Japan**

|  |
| --- |
| 研究内容を具体的に記載すること。 |

※提出書類として本申請書のほかに「略歴」を添付してください。
Please attach CV to this application.