

2019年度 神奈川大学 非文字資料研究センター

派遣若手研究者申請書

(フランス・ブラジルへの派遣希望者は、日本語に加え、英語でも記入してください。)

1. 派遣希望機関
Dispatch Destination
Institute

--

Photo

(顔写真)

(4cm × 3cm)

3 か月以内に撮影した写真を貼ってください。

2. 研究課題 Research Subject

研究テーマ Research Theme	
研究内容(要旨) Summary of Research Content	

3. 申請資格等 * 日程等を指導教授に相談の上、応募の承認を頂いて下さい。

氏名 (フリガナ) Name in Japanese		国籍 Nationality		性別 Sex	1.男 2.女
ローマ字 氏名 Name in alphabet	(パスポート表記と同様に)	生年月日 Date of Birth	(西暦) 年 月 日 生 Year Month Day age (歳)		
研究科 Graduate school	研究科	専攻 Course	専攻 博士後期課程 Doctoral course		
学籍番号		*指導教授 承認印 Advisor	氏名 Name		印
母語 First language		健康状態 Health condition	良好/持病・アレルギー等有 Good/Have chronic disease, allergy		
語学力 Language	英語 English (英検 級 TOEFL/TOEIC : 点 取得日 年 月) その他 Other language (語 レベル Level :) (語 レベル Level :)				
旅券 Passport	1.有 (有効期限 Expiration date 年 月 日) 旅券番号 Passport No.() 2.無				
住所 Present Address	〒 - 電話番号 Phone : () - 携帯電話番号 Cellphone : e-mail :				
緊急連絡先 Contact person in case of emergency	〒 - 氏名 Name : 続柄 Relationship : 電話番号 Phone : () - 携帯電話番号 Cellphone : e-mail :				

学 歷 Educational Record	1.	年 月 _____ Year Month	Graduated from		大学 卒 業 University
	2.	年 月 _____ Year Month	Completed	大学院 master's degree in	課程 修 了 University
職 歷 Employment Record	1.	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	Organization		勤務
	2.	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	Organization		勤務

4. 派遣日程 Research Schedule

希望日程 Preferred schedule :	年 月 日 () ~	年 月 日 ()
	Year Month Day	Year Month Day
日 付 Date	調査予定 Research plan	場 所 Location

申請者氏名 Name

* 日程は派遣先機関との調整により、変更をお願いする場合があります。ご了承ください。

5. 研究計画（日本語）

* ご自身の博士課程研究課題との関連性を含め、提携校での研究計画を具体的に書いて下さい。

申請者氏名 _____

6. 研究計画（英文または中文）* 欧米圏あるいは中国語圏研究機関派遣希望者のみ提出して下さい。

Research Theme 研究題目：

Research Plan 研究计划：

Name _____