2017年度鈴川・中村基金奨励研究員応募用紙

2017年度の鈴川・中村基金奨励研究員プログラムに応募される方は、以下の事項を記入のうえ、推薦状を添えて期限内に下記のあて先まで申し込んで下さい。

応募先　：　〒060-0809　札幌市北区北9条西7丁目

　　　　　　　　北海道大学スラブ・ユーラシア研究センター内鈴川・中村基金係

応募期限　：　2017年4月末日（必着）（本用紙の複写でも応募可能です）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 19　　年　月　日 |
| 氏名 | |  | |
| 現住所 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　 　　　（Tel） | | | | | |
| 所属機関等  及び身分 | |  | | | | | |
| 所属機関  等所在地 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　 　　　（Tel） | | | | | |
| 希望連絡先 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　 （Tel）  E-mail | | | | | |
| センターでの滞在希望期間 | | 20　　　　年　　月　　日より　20　　年　　月　　日まで　　 日間 | | | | | |
| 過去にこの基金に応募したことのある人は応募年を記入して下さい | | 年 | | | | | |
| 専攻分野  （詳しくご記入下さい） | |  | | | | | |
| センターでの  研究予定テーマ  (具体的にご記入下さい) | |  | | | | | |
| センターでの研究を希望する理由、及び主に利用したい施設・資料等 | |  | | | | | |
| 推薦者の氏名・所属・連絡先 | | (Tel) | | | | | |
| 履歴（高卒以降の学歴及び職歴） | | | | | | |
| . . | |  | | | | |
| . . | |  | | | | |
| . . | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| 主な研究業績（最近の主な業績を5点まで）  （主要な論文の抜き刷り、またはコピーを添付して下さい。） | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| 20　　 年　　 月　　 日  　　　　　　　 　 　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |