

2016 年度鈴川・中村基金奨励研究員応募用紙

2016 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 : 2016 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。） | |
| | |
| 2 0 年 月 日 | |
| 申請者氏名 | |
| 印 | |