２０　　年　　月　　日

e-Rad登録等申請書

応募要件を確認の上、科研費申請を希望していますので、府省共通研究開発管理システム（e-Rad）への登録等に必要な事項を以下に記し、登録を申請します。記載事項に変更が生じた場合には速やかに申し出ます。

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 | 名 | | | 性別  （　　） | 生年月日 | | 西暦  　　　年　　　月　　　日 |
| 英　　字 |  |  | | | 本学での資格 | |  | |
| (任意) |  |  | | | → 表示 …　氏名のみ ・ 通称名のみ ・ 氏名と通称名の併記 | | | |
| 受入教員 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　学部　　　　　　学科） | | | | | | | |
| 内線番号 |  | | e-mail address | | |  | | |
| 現住所・電話 | 〒　　　－  TEL　　　―　　　― | | | | | | | |
| 年　月　日 | 学　　　　　　　歴 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 最終学位 | 取得年月日： | | | 取得した学校名： | | | | |
| 取得学位： 学士 ・ 修士 ・ 博士（専攻分野：　 　　） | | | | | | | |
| 年　月　日 | 職　　　　　　　歴 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |

【下記の項目について、該当を○で囲み、必要事項を記入してください】

＊記入日現在のe-Rad登録状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

　e-Rad研究者番号　→　無（登録なし） ・ 有：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・ 不明

　研究者番号“有”の場合　→　機関所属有り　・　機関所属なし

＊researchmap登録の有無　→　無　　・　有

researchmap登録・更新中で本学HPへのリンク掲載を希望する場合はマイポータルURLを下記に記入

　　→　マイポータル（公開用ウェブページ）https://researchmap.jp/