|  |
| --- |
| 様式1 |

**大阪大学フェローシップ創設事業「量子リーダー人材」出願願書**

記入日付　令和３年　　月　　日

量子リーダー人材責任者　殿

私は、募集要項を熟読し、申請資格を有していることを確認の上、大阪大学フェローシップ創設事業「量子リーダー人材」に所定の書類を添えて申請します。

１．申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※大学記入欄 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 学籍番号（現課程） |  |
| ・現住所・電話番号・メールアドレス | 〒電話番号：（携帯電話）：　　　　　　　　　　　　　e-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※書類の添付が可能なe-mailを記入のこと。 |
| 生年月日(2021年４月現在満年齢) | （西暦）　　　年　　　月　　　日　　　（満　　　　歳）　※ 申請資格があるのは、満30歳未満の方です。ただし、満30歳以上の方で、以下に該当する場合は、□にチェックをしてください。□臨床研究を課せられた医学系分野に在籍していた者で33歳未満となります。 |
| 博士課程在籍状況2021年４月現在 | 研究科・専攻：大阪大学大学院　　　　　　　　　　研究科　　　　　　　　　　専攻入学年月日：（西暦）　　　　　年　　　月 |
| 指導教員（2021年４月現在） | （所属・職名）（氏名） |
| 申請資格等の確認 | 2021年４月１日時点のあなたの状況について、以下の□にチェックしてください。すべてにチェックが入らなければ、申請資格はありません。□社会人ではありません。※１□日本学術振興会の特別研究員ではありません。□独立行政法人日本学生支援機構の奨学金を受給していません。□国費外国人留学生制度による支援を受ける留学生ではありません。□外国政府から支援を受ける留学生ではありません。 |
| 他の奨学金の受給状況 | 2021年４月１日時点で、受給している奨学金（給付、申請中含む）がある場合は、記載してください。奨学金名称：月額：　　　　　　　円（期間　　　　　　年　　月～　　　　年　　月）受給中・申請中 |

※１　「社会人」とは、①職に就いている者（給料、賃金、報酬、その他の経済的な収入を得る仕事に現に就いている者）、②給料、賃金、報酬、その他の経常的な収入を得る仕事から既に退職した者、③主婦・主夫を指します。ただし、③については、生活の実態により、社会人とはみなさず、申請資格を認める場合があります。

２．履歴書

|  |  |
| --- | --- |
| 年月（西暦） | 学　　　　歴　（高等学校相当卒業以降について記入してください。） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 年　月 | 職　　　　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 年　月 | 特 筆 す べ き 業 績　（受賞歴等） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 年　月 | 免　　許　・　資　　格 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 英語力検定試験の成績【任意】（記載の場合は公式認定証の写しを添付のこと）TOEIC / TOEFL / 無　　 　　　　　　　　　　スコア（　　　　　　　　点）（受験日　　　　　年　　　月　　　日）　　　　　　　　　　　　　ただし，2018年2月1日以降 |

注1) 日本語または英語で記入してください。

注2) 様式変更（ページの追加及び余白の変更等）はしないでください。

注3) 必ず一枚の用紙の両面に記載、印刷してください。