

## 平成28年度特別研究生身上調書

ふりがな	やまだ たろう	性別	年齢	生年月日	※サイズ：4.5×3.5cm。 ※原則として証明写真機で撮影したもの。デジタルカメラで撮影したものについては写真用光沢紙又は相当の紙に印刷したもの。 ※上半身脱帽で、最近6か月以内に撮影したもの。
氏名	山田 太郎	男	24	西暦XXXX年 X月X日	
国籍	日本・その他（ ）				
現住所	〒XXX-XXXX 茨城県水戸市XXXX				
Tel	090-XXX-XXXX				
Email (大学等)	<a href="mailto:XXXX@ibaraki.ac.jp">XXXX@ibaraki.ac.jp</a>		Email (大学以外)	<a href="mailto:XXXX@sonet.com">XXXX@sonet.com</a>	
非常時 連絡先 (できれば家族)	氏名：山田 一郎 (本人との関係：父)				
	住所：〒XXX-XXXX 宮城県仙台市XXX				
	Tel：022-XXX-XXXX				
大学の最寄駅	J R常磐線水戸駅				
申込時点学校名等	茨城大学大学院 理工学研究科 XXXX専攻 博士前期2年1回生				
平成28年4月1日以降 学校名等	茨城大学大学院 理工学研究科 XXXX専攻 博士後期1年1回生				
学 歴 (高 校 以 降) ・ 職 歴	期 間 年 月 ~ 年 月	(学歴) 学校名 (職歴) 勤務先	学部・学科・専攻 職名・職務内容	備 考	
	XXXX年4月~XXXX年3月	茨城高等学校	普通科		
	XXXX年4月~XXXX年3月	茨城大学	理学部		
	XXXX年4月~XXXX年3月	茨城大学大学院	理工学研究科		
	XXXX年4月~	茨城大学大学院	理工学研究科	入学予定	
	~				
	~				
	~				

健康状態	定期健康診断受診日	平成XX年X月X日	結果	異常なし
	既往症 (病名及び時期)	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ( てんかん )		
	申込み時点の体調	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
奨学金受給者	独立行政法人日本学術振興会 特別研究員	<input type="checkbox"/> DC1 <input type="checkbox"/> DC2 <input type="checkbox"/> PD <input type="checkbox"/> SPD <input type="checkbox"/> RPD	受入機関	
	国費留学生	<input type="checkbox"/> 日本政府 <input type="checkbox"/> 外国 (国名: )		
	その他の奨学金制度	名称: <input type="checkbox"/> 重複を認めている <input type="checkbox"/> 重複を認めていない		
滞在先	宿舍貸与希望	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 独身寮 <input type="checkbox"/> 住宅 (家族数【本人含む】 名)		
	不要の場合の居住地住所	〒 - (Tel)		
学外実習	題 目	日本原子力研究開発機構夏期休暇実習生		
	概 略 (時期、期間、実習先名、内容など)	※機構での受入実績がある場合は、その身分、期間等を記入。 平成XX年X月X日から平成XX年X月X日まで夏期休暇実習生として、 ~について実習した。		
進路調査 ※2	<input checked="" type="checkbox"/> 大学 ( <input type="checkbox"/> 研究系、 <input type="checkbox"/> 技術系、その他 ( ) ) <input checked="" type="checkbox"/> 原子力機構 ( <input type="checkbox"/> 研究系、 <input type="checkbox"/> 技術系、その他 ( ) ) <input type="checkbox"/> 公的原子力研究機関 ( <input type="checkbox"/> 研究系、 <input type="checkbox"/> 技術系、その他 ( ) ) <input type="checkbox"/> 原子力関係メーカー ( <input type="checkbox"/> 研究系、 <input type="checkbox"/> 技術系、その他 ( ) ) <input type="checkbox"/> 電力関係メーカー ( <input type="checkbox"/> 研究系、 <input type="checkbox"/> 技術系、その他 ( ) ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> ( <input type="checkbox"/> 研究系、 <input type="checkbox"/> 技術系、その他 ( ) )			
<p>私はこの身上調書が正確で事実と相違ないことを誓います。 ※3</p> <p>平成 年 月 日 (自署) _____</p>				

(記載上の注意)

- ※1. 放射線作業従事者など特殊作業に従事している方は受診日及び結果を記入してください。
2. 進路調査も加点対象です。漏れなく記入してください。
3. この身上調書に虚偽の記載があることが判明した場合は受入れが決定した後でも受入れを取り消すことがあります。