

令和4年度 特別研究員 西暦で記入してください。

毎年、選択しない方が
います。注意してくだ
さい。

西暦で記入してくだ
さい。

ふりがな				性別	年齢	生年月日（西暦）	<証明写真貼り付け欄> ※最近6か月以内に 撮影したもの。 ※サイズは 縦4.0cm×横3.0cmを 目安にしてください。
氏名						年 月 日	
国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
現住所	〒 -						
電話	※普段、連絡が取れる番号を記載してください。						
メール (大学等)				メール (大学以外)			
非常時 連絡先 (できれば 家族)	氏名：						
	住所：〒 -						
	電話						
大学の最寄り駅	線 駅						
申込時点学校名等	① 大学大学院 課程 年 回生 研究科 専攻 ② 研究生 年						
令和4年4月1日以 降 学校名等	① 大学大学院 課程 年 回生 研究科 専攻 ② 研究生 年						
学 歴 (高校入学から) ・ 職 歴	期間（西暦）	(学歴) 学校名		学部・学科・専攻		備考	
	年 月 ~ 年 月	(職歴) 勤務先		職名・職務内容			
	~						
	~						
	~						
	~						
	~						
	~						

用紙に直接印刷したものは認めていません。
所定のサイズの写真を貼ってください。

健康状態	定期健康診断の結果	<input type="checkbox"/> 異常有り <input type="checkbox"/> 異常無し	
	既往症	<input type="checkbox"/> 有り（病名・時期： _____） <input type="checkbox"/> 無し	
	申込時点の体調	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
奨励金	<input type="checkbox"/> 受給する。 <input type="checkbox"/> 辞退する。 ※併給を認めていない奨学金制度等（独立行政法人日本学術振興会の特別研究員、日本政府又は母国の奨学金を受けている外国人留学生など）を利用している場合は、原子力機構の奨励金は支給できませんので、「辞退する。」を選択してください。 ※本欄で選択された内容に基づき奨励金を支給しますので、間違いがないように注意してください。		
滞在先	宿舍貸与希望	<input type="checkbox"/> 不要 <input 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	〒 _____ 番 _____ 号 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 （電話） _____	
学外実習	受入先：	受入時期：※西暦で記入してください。	
	<input type="checkbox"/> 原子力機構（特別研究生） <input type="checkbox"/> 原子力機構（学生研究生） <input type="checkbox"/> 原子力機構（学生実習生） <input type="checkbox"/> 原子力機構（夏期休暇実習生） <input type="checkbox"/> 原子力機構（上記以外） 受入部署：（ _____ ） 内 容：（ _____ ） <input type="checkbox"/> 上記以外 受入先：（ _____ ） 内 容：（ _____ ）	年 月 日～ 年 月 日 年 月 日～ 年 月 日 年 月 日～ 年 月 日 年 月 日～ 年 月 日 年 月 日～ 年 月 日 _____ 日～ 年 月 日	
進路調査	上位二つまで選択してください。 <input type="checkbox"/> 原子力機構 <input type="checkbox"/> 広く原子力関連の機関、事業者 <input type="checkbox"/> 上記以外		
私は、この身上調書が正確で事実に相違ないことを誓います。（*） 令和 年 月 日 _____（自署）			

今回の応募とは別に、学外実習を経験したことがある場合は、記入してください。

（記載上の注意）

* 記載内容に虚偽があった場合は、受入れを取り消すことがあります。