

## 学際高等研究教育院生選抜審査

## 申 請 書(記入例・留意点)

志望する領域基盤名 (生命・環境は分野名も記載)	○○○ 領域基盤 (○○○ 分野)		
研究科・専攻名等	○○研究科 後期3年の課程・医歯薬学履修課程 2024年10月 入学・進学・編入学 (学年: ○) ○○専攻 ○○講座 (研究室名等) ○○研究所 ○○ 研究室		
学 籍 番 号	C40D0000		
ふりがな	△△△△ △△△△ 男・女		
学 生 氏 名	○ ○ ○ ○ 学籍番号が決まっていない場合、未定と記入してください。		
連 絡 先	(電話番号) 本人と連絡がとれる番号を記入してください。 (メールアドレス) 面接日程、合否等の連絡をお送りします。 受信を確認しているメールアドレスを記入してください。 <a href="mailto:senryaku@iicare.tohoku.ac.jp">senryaku@iicare.tohoku.ac.jp</a> からのメールを受信できるようにしてください。 (研究室電話番号) 本人と連絡がとれる番号を記入してください。		
職 業	あり・なし ありの場合: 年収金額 (万円)		
日本学術振興会 特別研究員採用の有無	採用 (予定含む)	不採用	申請せず
日本学生支援機構奨学金	あり・なし		
他の奨学金への 申請・受給状況	・民間奨学金: あり・なし 奨学金の重複受給: 可・否 奨学金名: ○○○○ 奨学金の目的: 生活費相当額支援 ・ 授業料補填 その他 ( ) 年額概算 60 万円 ・国費外国人留学生・政府派遣留学生: あり・なし ・その他奨学金 (○○○ ) 奨学金の重複受給: 可・否 奨学金の目的: 生活費相当額支援 ・ 授業料補填 その他 ( ) 年額概算 180 万円		
他の学内プログラム への採用状況	採用・申請中・なし 採用・申請中の場合、プログラム名:		
博士在学中の 休学期間の有無	あり・なし ありの場合、期間と休学理由 (西暦) 年 月 日～ 年 月 日 ( )		
指導教員 氏名及び所属	(氏名) ○ ○ ○ ○ 教授・准教授・講師 ○○○ 研究科 ○ ○ 専攻 同一指導教員が推薦できる修士・博士研究教育院生は各学年1名です。		
副指導教員 氏名及び所属	(氏名) 教授・准教授・講師 研究科 専攻 講師以上の役職で、融合領域研究を推進する上で協力いただける先生を記入してください。(採用後の届出可)		

申請者は申請書、申請理由書・エッセイ、研究計画書を、指導教員は指導教員推薦書を Word で作成し、研究科担当へ提出してください。

成績証明書は研究科の指示に従って対応してください。