**様式1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学年次 | 博士後期課程　2025年4月入学　　　2024年10月入学  医学博士課程　2024年4月入学  （その他：　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 氏名（ふりがな） |  | | 年齢 |  |
| 生年月日 | 西暦 |
| 所属 | 研究科　専攻　コース　分野  例：自然科学研究科／自然環境システム科学コース／環境共生科学 | | | |
| 学生番号 |  | | | |
| 休学歴（2025年4月時点） | 休学歴なし　　休学歴あり  （　　　　年　　　ヶ月）＜＝休学歴のある場合は、休学期間を記入してください。 | | | |
| 連絡先 | 携帯電話 |  | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 奨学金等受給状況  (2025年4月1日現在) | 奨学金等の支援金を受給している場合は資金拠出機関へ本事業への応募に関して了承を得てください。  受給していない  受給しており、奨学金拠出機関からの了承を得ている。  　(奨学金拠出機関名：　　　　　　　　　　　　　)  奨学金拠出機関からの了承を得ていない場合申請ができません。 | | | |
| 収入制限への該当  (申請時点) | 収入制限に、  該当しない　該当する（「該当する」の場合は、申請ができません。） ※所属する大学や企業等から、生活費相当額として十分な水準（240万円/年以上）で、給与・役員報酬等の安定的な収入を得ていると認められる学生は応募できません | | | |
| 主指導教員氏名(予定を含む) |  | | | |
| 上記指導教員への通知の有無 | 予定されている主指導教員または主指導教員はあなたが本プログラムに申請することを  知っている　　　 知らない | | | |
| 誓約書 | 誓約書の添付  申請に当たっては、虚偽の記載はありません。 | | | |

**様式2-A**

医学博士課程で実施している、または博士後期課程で実施予定の研究内容を、他分野の方にもわかるように説明してください。また、その研究が社会とどう結びつくか、または融合的研究領域や先導的研究領域の創生とどのように関連しているか、関連する可能性があるかを１ページ以内で記述してください。

（図表も含めて１ページ以内で収めてください。フォントサイズは「10」以上で記入してください。）

|  |
| --- |
| 【研究課題名／予定している研究課題名】 |

**様式2-B**

本事業でどのようなスキルを習得したいと考えているか、またその理由を６００字以内で記述してください。

（図表は字数に含めません。フォントサイズは「10」以上で記入してください。）

**様式2-C**

医学博士課程又は博士後期課程修了後の自身のキャリアパスに関する考え方と、社会でどのように活躍したいか、どのように貢献したいかについて６００字以内で記述してください。

（図表は字数に含めません。フォントサイズは「10」以上で記入してください。）

**様式3**

論文、研究発表などの業績を記述してください（投稿中の論文、発表予定で申込済の研究発表を含む）。

Full list of publications, including co-authored papers: Authors, Article Title, Journal Name, Volume, Pages or Article Number, Publication Year, DOI, including submitted manuscripts

Full list of presentations: Authors, Presentation Title, Conference Name, Venue, Date, including submitted abstracts