**提出期限　4月9日（金）　必着**

重　要

**研究推進課まで提出をお願いいたします。**

**府省共通研究開発管理システム登録依頼書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（フリガナ） |  |
| 氏　　名 |  |
| 所　　属 |  |
| 資　　格　いずれかに○ | 教授　・　准教授　・　講師　・　助教　・  助手　・　その他（　　　　　　　） |
| 生年月日（西暦） | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 性別 | 男　　　・　　　女 |
| メールアドレス**（必須）**  ※私的に所持するメールアドレスでも可 | **＠** |
| 学位の有無  どちらかに○ | 有　　・　　無 |
| 学位有の場合　いずれかに○ | 博士・修士・学士　・その他（　　　　　） |
| 研究者番号を所持していますか？  どちらかに○ | 有　　・　　無 |
| 研究者番号をすでに持っている場合は記入してください。（数字8ケタ） | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 番号が不明な場合は、前所属機関名、職位、在職期間を記入してください。 | 前所属機関名： |
| 職位： |
| 在職期間：　　　年　　　月～　　　年　　　月 |

**科研費の継続課題がある方は、研究推進課（内線2822）までご連絡ください。**

**博士の学位取得者は、学位記（写）、または学位取得証明書を添付してください。（若手研究者：**

**学位取得後の年数により、応募できる課題の場合に必要です。）**