フェローシッププログラム申請書（S-HIGO）

Application form for S-HIGO fellowship program

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号　※  Examinee’s number |  |
|

１．氏名Name

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナName in katakana | 氏 Family name | 名 First name |
| 氏　名  (Name) |  |  |

２．生年月日等Date of birth and others ※令和3年4月1日現在の年齢

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生年月日  (西暦)  Date of birth |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢 Age | \*On April 1, 2021 |  | 性別  Gender | 1.男Male  2.女Female |

３．現所属専攻　Current Affiliation

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学部・教育部名 Affiliation | 専攻名　Major | 学生番号　Student ID | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  | |

４．入学予定の教育部、専攻　Future Affiliation

|  |  |
| --- | --- |
| 教育部名 Affiliation | 専攻名　Major |
|  |  |

５．指導教員の承諾　Supervisor’s Approval

|  |  |
| --- | --- |
| 講座名　Laboratory |  |
| 指導教員の署名 Supervisor’s Signature |  |

※申請について事前に指導教員の承諾を得ていること。

　You must obtain prior approval from your supervisor for this application.

６．申請中（決定済み）の研究費・奨学金等　Other research funds or scholarships

|  |
| --- |
| ※このフェローシップの他に申請中または受給決定済みの研究費や奨学金がある場合はその名称と金額、支給期間を記載してください。  　If there are any other research funds or scholarships you are applying for or have been awarded in addition to this fellowship, please list their names, amounts and durations. |
|  |

７．申請する研究テーマ　Research theme for the fellowship application

|  |
| --- |
|  |

８．連絡先 Contact

|  |  |
| --- | --- |
| 携帯電話　Mobile phone |  |
| メールアドレス　E-mail Address | ＠ |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号　※  Examinee’s number |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名  (Name) |  |  |

９．履歴事項 Resume

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分  Category | 年　　　月 Year/Month  （西　　暦） | 事　　　項 Particulars |
| 学歴  Educational background | 年　　　月  Year Month | 高等学校卒業  High school |
| 年　　　月  Year Month |  |
| 年　　　月  Year Month |  |
| 年　　　月  Year Month |  |
| 年　　　月  Year Month |  |
| 賞罰  Rewards and punishment | 年　　　月  Year Month |  |
| 年　　　月  Year Month |  |

１０．職歴の有無（アルバイトを除く）について（いずれかを○で囲んでください）

　Have you ever worked as a full-time employee? (Please circle one of the following)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ある   Yes, I have. | 1. ない   No, I have NOT. |

１１．臨床研修の修了について（医学系学部卒者のみ）（いずれかを○で囲んでください）

Have you completed clinical training? (Only for medical school graduates.)

(Please circle one of the following)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 修了した   Yes, I have. | 1. 修了していない   No, I have NOT. | 1. 該当しない   Not applicable. |

１２．大学院出願時の外部英語試験スコアの提出又は入学試験時の外部英語試験の受験の有無について（いずれかを○で囲んでください）

Did you submit score of external English test (such as TOEFL, TOEIC and IELTS) when applying to graduate school or take an external English test in the entrance examination? (Please circle one of the following.)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ある   Yes, I did. | 1. ない   No, I did NOT. |

　※大学院出願時の外部英語試験スコアの提出又は入学試験時の外部英語試験の受験が無い場合は、S-HIGO選抜試験当日の英語試験を受験して下さい。

　\*If you didn’t submit your English score when applying to graduate school or take an external English test in the entrance examination, please take the external English test on the day of the S-HIGO Selection Examination.