**産学連携教育イノベーター育成プログラム（2024年度）**

**応募フォーム入力用データ**

**１）メールアドレスの登録**

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス |  |

**２）応募情報入力**

**\***の付された項目は、入力必須です。

**\*⽒名：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (漢字) 姓 |  | (漢字) 名 |  |
| (カタカナ) 姓 |  | (カタカナ) 名 |  |

**\*住所・連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |

**\*電話番号**(⽇中連絡のとれる電話番号。ハイフン無。半角数字) ：

|  |
| --- |
|  |

**\*連絡先**(メールアドレス) ：

応募内容の確認、審査結果通知に利用します。

|  |
| --- |
|  |

**\*性別：**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 男性 |
| □ | 女性 |
| □ | その他 |
| □ | 回答しない |

**\*⽣年⽉⽇：**

西暦でハイフン区切りで〇〇〇〇-〇〇-〇〇と記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**\*国籍：**

|  |
| --- |
|  |

**\*学位：**

最終学位を記載してください（学士、修士、博士など）。

卒業／修了した大学・大学院等は「学歴」に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**\*現職**

|  |  |
| --- | --- |
| 組織・団体名 |  |
| 部署名 |  |
| 職位・職階・職務  （現在の担当業務） |  |
| 職場電話番号  (ハイフンなし 半角数字) |  |

**\*学歴**

⻄暦で記⼊してください。⾼校卒業以降を記述し、⼤学等は学部名まで記入してください。入学年度、卒業／修了年度の両方を記載してください。必要に応じて行を増やしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 年⽉ | 出⾝校名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**下記２点については、別資料としてデータ作成・提出してください。**

\* 職歴書：書類はMS Word(.docx)またはPDFファイルで提出してください。10MB以下のファイルを提出できます。

\* 顔写真：10MB以下のファイルを提出できます。対応するファイル形式は.jpg/.pngです。

\* 志望理由書・承諾書：承諾書は所属先より派遣される⽅は提出必要。書類はMS Word(.docx)またはPDFファイルで提出してください。

**個人情報利用への同意**

・本申請書に記載の個人情報は適切に管理し、産学連携教育イノベーター育成プログラム以外の目的に利用しません。また、法令に定められた例外を除き、応募者の同意なく、第三者に提供することはありません。

・合格者の基本情報は、本プログラムにおいて利用する学習支援システムのログイン情報等に利用します。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 利用を許可する |
| □ | 利用を許可しない |

※許可いただけなかった場合、合格者へは、後日、事務局よりお問い合わせさせていただきます。

**eメール配信への同意**

・本プログラムでは、関連イベントの案内を登録したeメールアドレスへ送信予定です。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 送信を許可する |
| □ | 送信を許可しない |

以上