

이름:

(様式第 1-1 号)

受付番号 :

2019年度 일한문화교류기금 초빙펠로십
「오피니언리더 육성 코스」 제 2기 모집 신청서

氏名 성명	한자						
	영문						
	한글						
性別 성별	남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	生年月日 생년월일	19	年	月	日	(滿 歲)
国籍 국적		永住権 일본 영주권	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
現所属 機關 현재 소속기관	機關名 기관명	대학원 소속인 경우 학부 학과명까지 입력					
	役職・職位 직위						
	所在地 소재지	(〒) 한글:					
		(〒) 영문:					
電話 전화		FAX					
連絡先 연락처	住所 주소	(〒) 한글:					
		(〒) 영문:					
	電話 전화		FAX				
E-MAIL							
携帯電話 휴대전화							

사 진
1년 이내 촬영한 것
(4cm×3cm)

専門分野 전문분야									
研究テーマ 연구주제	영문:								
	한글:								
	(일문:)								
支援希望期間 지원희망기간	年	月	日	~	年	月	日	(日間)	14~180 이내로 입력

이름:

受入協力者 일본국내 협력자	氏名 성명		職位 직위		
	E-MAIL		電話 전화		
所属機関 소속기관				일문으로 입력	
機関所在地 기관소재지	〒				일문으로 입력

學歷 학력 대학교 이상 학력

기간	학교명	취득학위
~		
~		
~		
~		
修士論文題目 석사논문 제목	영문: 한글:	年 月 학위취득
博士論文題目 박사논문 제목	영문: 한글:	年 月 학위취득

職歴 경력

期間 기간	所属機関名 소속기관명	職位 직위
~		
~		
~		
~		
~		
~		

渡航国調査・滞在研究歴 일본국내 체류 조사/연구 이력 유학 등 일본 체류 경험

期間 기간	活動内容 활동내용	所属機関 소속기관	職位・身分 직위/신분
~			
~			
調査・研究テーマ 조사 연구 주제			

이름:

調査・研究概要 조사/연구 개요 계획/내용 요약 (300 자 이내)

한글:

(일문:)

調査・研究の意義 조사 연구의 의의

이름:

渡航期間中の調査・研究事項とその方法 조사 연구 내용과 그 방법

調査・研究事項 조사 연구 내용	具体的な研究方法・調査内容・調査スケジュール 구체적인 연구 방법, 조사 내용, 조사 일정

滞在成果の発信計画 조사 연구 성과 발표 계획

--

渡航研究の必要性、受入協力者の選択理由 도항 조사 연구의 필요성, 국내협력자 선택이유

--

主な業績 주요 업적

年	業績名 論文名/書名/記事タイトル 等 논문제목, 저서, 기사 제목 등	業績内容 論文・巻号数/日付・掲載ページ 記事掲載誌/日付・掲載面・URL 等 업적 내용, 논문제목(저서, 발행년 등), 잡지명, ・URL 등

이름:

他機関からの支援 타기관 지원을 받는 경우

現在、他機関の研究支援で研究助成、奨学金等が決定しているものや受給しているもの、申請を予定しているものについて必ず記入
현재 타기관의 지원을 받고 있는 조사/연구조성, 장학금 등 신청 예정 사항까지 포함해서 입력

支援有無 (申請中含む) 지원 유무(신청중 안건포함)	有	無
---------------------------------	---	---

機関名 기관명	支援形態(金額) 지원 내용(금액)	支援期間 (決定時期) 지원 기간(결정시기)	申請状況 신청상황
			申請中・承認済・受給中
			申請中・承認済・受給中

その他の提出書類 기타 제출서류

- 受入協力者の承諾書 협력자 승락서 1부
- 最終学歴の修了(卒業)証明書 최종학력 수료(졸업)증명서 1부
- 在籍または在職証明書(現在の所属がない場合は職歴証明書)
재학, 재직증명서 (현재 소속이 없는 경우 경력증명서) 1부

上記の記載内容は事実に相違ありません。
이상의 내용은 사실과 다름이 없습니다.

日付

기입날짜 _____

署名

서명(自署) _____ 印

이름:

(様式第 1-2 号)

受入協力者承諾書 サンプル書式

本書式はサンプルですので、受入先等に所定の書式がある場合にはそちらをご利用ください。

						20__年__月__日
(例)		所 属	_____			
	職位	氏 名	_____	殿		
						__新聞__局
					職位	氏名 (印)

受入承諾書

貴殿が公益財団法人日韓文化交流基金「招聘フェローシップオピニオンリーダー育成コース」事業に採用された場合には、下記の期間中、当人が受入協力者となることを承諾いたします。

記

1. 研究テーマ :

2. 受入期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日

3. 受入協力者 :