（様式第1-1号）

受付番号：

**２０２３年度　日韓文化交流基金　派遣フェローシップ**

**申請書**

|  |
| --- |
|  |
| 氏　名 | 漢　字 |  |  | 写　真1年以内に撮影したもの(4ｃｍ×3ｃｍ) |
| 英 文 |  |
| カ　ナ |  |
| 性　別 | □ 男　　　□ 女 | 生年月日 | 19　　 年 　 月　　 日（満　　 　歳） |
| 国　籍 |  | 日本の永住権 | 　　　□ 有　　　 □ 無  |
|  |
| 現所属機関 | 機関名 | 大学院生の場合は学部・学科名まで記入 |
| 役職・職位 |  |
| 所在地 | （〒　　　　　　）英文・영문（日本国外の住所の場合）： |
| 電 話 |  | FAX |  |
| 自　宅 | 住 所 | （〒　　　　　　）英文・영문（日本国外の住所の場合）： |
| 電 話 |  | FAX |  |
| E-MAIL |  |
| 携帯電話 |  |
|  |
| 専門分野 |  |
| 研究テーマ |  |
| 支援希望期間 | 14～180日間以内で記入　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　～　　　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　　日間 ） |
|  |
| 研究協力者 | 氏　名 |  | 職　位 |  |
| E-MAIL |  | 電　話 |  |
| 所属機関 |  |
| 機関所在地 | 〒 |

|  |
| --- |
| **学　歴**　　大学卒業以上の学歴 |
| 在籍期間 | 研究機関名 | 取得学位 |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| 修士論文題目 |  | 　　　　年　　　　月学位取得 |
| 博士論文題目 |  | 　　　　年　　　　月学位取得 |
| **職　歴** |
| 在籍期間 | 所属機関名 | 職　位 |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| **韓国滞在研究歴**　　留学等を含め、韓国での2週間以上の滞在活動の経験について記入 |
| 滞在期間 | 活動内容 | 所属機関 | 職位・身分 |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **調査・研究テーマ** |  |
|  |
| **調査・研究概要**　　調査研究の計画・内容を要約して記入（300字以内） |
|  |
|  |
| **調査・研究の意義** |
|  |

|  |
| --- |
| **渡航期間中の調査・研究事項とその方法** |
| 調査・研究事項 | 具体的な研究方法・調査内容・調査スケジュール |
|  |  |

|  |
| --- |
| **滞在成果の発信計画** |
|  |

|  |
| --- |
| **現地調査の必要性、研究協力者の選択理由** |
|  |

|  |
| --- |
| **主な業績**  |
| 年 | 業績名もしくは論文名/書名/記事タイトル　等 | 業績内容もしくは論文・巻号数/日付・掲載ページ記事掲載誌/日付・掲載面・URL　等 |
|  |  |  |

**他機関からの支援**日本学術振興会科学研究費助成の連名受給、本フェローシップとは異なる調査・研究テーマを含む他機関の研究支援による研究助成、奨学金等、現在既に採用が決定しているものや受給しているもの、今後申請を予定しているものについて必ず記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機関名 | 支援形態(金額) | 支援期間（決定時期） | 申請状況 |
|  |  |  | 申請中　・　承認済　・　受給中 |
|  |  |  | 申請中　・　承認済　・　受給中 |
|  |  |  | 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

□　受入承諾書1部

□　最終学歴の修了（卒業）証明書1部

□　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）のいずれか1部

上記の記載内容は事実に相違ありません。

日　付

署　名（自署） 印

（様式第1-2号）

**受入承諾書　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

（ご所属）

（ご職位）　　　　　　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「派遣フェローシップ」事業に採用された場合には、下記の期間中、当人が研究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．研究協力者：