**2017年度大学院博士課程後期課程インターンシップ奨学金申請書**

**INTERNSHIP Scholarship 2017 (Scholarship for Doctoral Program Students who work on an Internship)**

※書式変更不可。全体でA４用紙３ページ。※文字フォント10.ポイントで作成すること

\* Do not change the format of the application form. Use only designated space for each item to enter required information. The length of the application form is 3 pages. \* The font size must be 10 point.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究科　　　　　　　　専攻  Graduate School  Grade in School　　　　　　　　　回生  学籍状態（休学は対象外） | | 氏名  Name | ふりがな |
|  |
| 学生証番号 Student ID | |
| インターンシップ先  Corporation/organization | 名称 Name  住所 Address | | |
| 実習期間 Period　　　年(year)　　月(month)　　日(date)　　～　　年(year)　　月(month)　　日(date)  通算日数（移動日・休日・実施年度外日数は対象外）： | | | |
| 連絡先 Contact Information　※採否の結果についてはメールに連絡します。Your result will be sent to this email address.  電話番号 Telephone（　　　　　　　　　）メールアドレス Email address（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| **１：インターンシップの目的　Purpose** | | | |
| **２：インターンシップの参加と自身の研究活動との関係について The relation of internship to research development/thesis** | | | |
| **３：インターンシップで身につけたい技術や知識について Skills/knowledge you would like to acquire** | | | |

|  |
| --- |
| **４：インターンシップ参加と大学院修了後の進路の関係についてYour career after the internship** |
| **５:指導教員による計画の承認および推薦文Approval of internship plan and recommendation from graduate advisor**  **＜指導教員が申請者の研究内容等へのコメントを含めた推薦文をご記入ください。（必須）＞**  To Doctoral advisor: Please provide your recommendation including comments on the applicant’s research here. (Required column) |
| 指導教員の署名捺印　Signature or seal　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局使用欄  Office use only | 受付 | 確認  □在学　□申請回数（在籍期間中1回のみ）□他研究費併給　□学振　□国費 |