・募集対象、申請分野ごとに設定されている研究科・専攻を確認の上、申請を行ってください。

募集対象（2021年4月時点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 年次 | 年齢(2021年4月1日時点) |
| 博士後期課程 | 1年次在籍者 | 30歳未満(但し臨床研修を課された医学博士課程の在籍者は33歳未満) |
| 医学博士課程 | 2年次在籍者 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請分野＊対象研究科・専攻は別紙にて確認 | 申請分野にチェックを入れてください（１学生１分野のみ）[ ] アジア未来創造　[ ] 情報・AI　 [ ] 量子科学　[ ] マテリアル　　 |
| 申請番号＊10桁(英字1桁＋数字9桁) |  |
| 入学年次 | 該当する入学年次にチェックを入れてください博士後期課程　[ ] 2020年10月入学・進学者　[ ] 2021年4月入学・進学者医学博士課程　[ ] 2019年10月入学・進学者　[ ] 2020年4月入学・進学者 |
| 氏名 |  | 年齢 |  |
| 生年月日 |  |
| 所属 | 　　　　　　研究科　　　　　　専攻 |
| 学生番号 | \*申請時に把握している学生番号を記入してください |
| 在籍区分 | [ ] 在学　[ ] 休学　[ ] 留学（　　　　年　　　月）＜＝休学または留学を選択した場合は、復学予定年月を記入してください。 |
| 連絡先 | 携帯番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 卓越大学院プログラム博士リーディングプログラム,その他プログラム等の在籍状況（該当者のみ） | 現在、または過去に在籍した卓越大学院、リーディング、その他プログラムがある学生は該当箇所にチェックを入れてください。〇卓越プログラム　[ ] GTR　[ ] DII　[ ] CIBoG　[ ] TMI〇リーディングプログラム　[ ] ﾌﾛﾝﾃｨｱ宇宙　[ ] PhD登龍門　[ ] 実世界　[ ] ｳｪﾙﾋﾞｰｲﾝｸﾞ〇その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）プログラム名を記載してください。 |
| 奨学金等受給状況(2021年4月1日現在) | 下記、いずれも受給していない[ ] はい　[ ] いいえ（いいえの場合は、当フェローの申請ができません。）・日本学術振興会の特別研究員（DC1）・国費外国人留学生制度・母国からの奨学金を受給・その他奨励金（当フェロー制度と併給できないもの） |
| 社会人学生該当の有無(2021年4月1日現在) | [ ] はい　[ ] いいえ（はいの場合は、当フェローの申請ができません。） |

**(注意！\*博士後期課程2020年10月入学者、医学博士課程2019年10月入学者は、4月入学進学用を使用してください)**

・募集対象、申請分野ごとに設定されている研究科・専攻を確認の上、申請を行ってください。

募集対象（2021年10月時点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 年次 | 年齢(2021年4月1日時点) |
| 博士後期課程 | 2021年10月入学進学予定者 | 30歳未満(但し臨床研修を課された医学課程の在籍者は33歳未満) |
| 医学博士課程 | 2021年10月に2年次になる者 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請分野＊応募対象研究科・専攻は別紙にて確認 | 申請する分野にチェックを入れてください（１学生１分野）[ ] アジア未来創造　[ ] 情報・AI　 [ ] 量子科学　[ ] マテリアル　　 |
| 申請番号＊10桁(英字1桁＋数字9桁) |  |
| 氏名 |  | 年齢 |  |
| 生年月日 |  |
| 所属（他機関申請者は、大学名から記載） | 大学　　　　　研究科　　　　　専攻 |
| 学年（2021年4月1日現在） | [ ] 博士前期課程　　年　　[ ] 医学博士課程　年[ ] 修士課程　　　　年　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| 学生番号(本学在籍学生のみ) | \*申請時に保持している学生番号を記入してください |
| 在籍区分 | [ ] 在学　[ ] 休学　[ ] 留学（　　　　年　　　月）＜＝休学または留学を選択した場合は、復学予定年月を記入してください。 |
| 連絡先 | 携帯番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 卓越大学院プログラム博士リーディングプログラム、その他プログラム等の在籍状況(本学在籍該当者のみ) | 現在、または過去に在籍した卓越大学院、リーディング、その他プログラムがある学生は該当箇所にチェックを入れてください。〇卓越プログラム　[ ] GTR　[ ] DII　[ ] CIBoG　[ ] TMI〇リーディングプログラム　[ ] ﾌﾛﾝﾃｨｱ宇宙　[ ] PhD登龍門　[ ] 実世界　[ ] ｳｪﾙﾋﾞｰｲﾝｸﾞ〇その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）プログラム名を記載してください。 |
| 博士後期課程入学予定年月(西暦記入)（医学博士課程は入学年月を記入） | 年　　月 |
| 入学予定研究科専攻名(医学博士課程は記入不要) | 研究科　　　　　　　　　　　専攻 |

|  |
| --- |
| 【研究題名】 |
| 【研究計画】（図表を含めてもよいので、わかりやすく記述してください。なお、本項目は**１頁**に収めてください。様式の変更・追加は不可(以下同様)）(1) 研究の位置づけ博士後期課程（医学博士課程）３年間で取り組む研究の位置づけについて、当該分野の状況や課題等の背景、並びに本研究計画の着想に至った経緯も含めて記入してください。 |

|  |
| --- |
| 【研究計画】（図表を含めてもよいので、わかりやすく記述してください。なお、本項目は**２頁**に収めてください。様式の変更・追加は不可(以下同様)）(2) 研究目的・内容等　① 研究目的、研究方法、研究内容について記述してください。　② どのような計画で、何を、どこまで明らかにしようとするのか、具体的に記入してください。　③ 研究の特色・独創的な点（先行研究等との比較、本研究の完成時に予想されるインパクト、将来の見通し等）にも触れて記入してください。　④ 所属研究室の研究活動との関連において、提案者が担当する部分を明らかにしてください。　⑤ 研究計画の期間中に異なる研究機関（外国の研究機関等を含む）において研究に従事することも計画している場合は、具体的に記入してください。 |

|  |
| --- |
| 【研究遂行力等の自己分析】※各事項の字数制限はありませんが、全体で**１頁**に収めてください。本申請書記載の研究計画を含め、当該分野における「自身の強み」について、これまで携わった研究活動における経験などを踏まえ、具体的に記入してください。特に、名古屋大学融合フロンティアフェローシップでは、融合フロンティアを拓き未来の知の継続的創出や社会実装を担い、グローバルに活躍する博士人材の育成を目指しています。その目的に関して、すでにこれまでの活動経験から得た能力等があればこの欄に記載ください。　 |

|  |
| --- |
| 【目指す研究者像等】※各事項の字数制限はありませんが、全体で**１頁**に収めてください。名古屋大学融合フロンティアフェローシップでは、融合フロンティアを拓き未来の知の継続的創出や社会実装を担い、グローバルに活躍する博士人材の育成を目指しています。この目的に鑑み、(1)「目指す研究者像」と「博士号取得後のキャリアパス」(2) 「キャリアパス実現のため必要と考えている要素」と「実施予定をしている活動や経験」を記入してください。募集要項の別表の「目的・育成する研究者像」「指定する講義、研修、セミナー等」も参考に記載ください。　 |

|  |
| --- |
| 本項目は１頁に収めてください。様式の変更・追加は不可。名古屋大学融合フロンティアフェローシップでは、融合フロンティアを拓き未来の知の継続的創出や社会実装を担い、グローバルに活躍する博士人材の育成を目指しています。申請者が３年間で本フェローの目的を達成し、学位取得後に社会で活躍できる人材であろうということをよく理解している人が作成ください。博士後期課程（医学博士課程）で指導する教員でも現在の指導教員でも結構です。 |
| 推薦書作成者氏名 |  |
| 研究科専攻名他大学の場合は、大学名から記載 |  |
| 申請者との関係 |  |
| 研究者としての強みと将来性を判断する上で特に参考になると思われる事項 |
| 今後、社会で活躍するため必要と考えている要素 |