AICHI女性研究者データ登録申請書

平成　年　月　日

AICHI女性研究者支援コンソーシアム　御中

下記のとおり、AICHI女性研究者データの登録を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  | 生年 |  |
| 所属機関等 |  | 現在所属 |  | 過去に所属 |  |
|  | 名古屋大学 |  | 名古屋市立大学 |  | 豊橋技術科学大学 |
| ○現在、上記3大学に所属している人は以下をご記入ください。 |
| 所属部署（研究科等） |  |
| 職名 |  |
| 任期 | あり　　　　なし（＊「任期あり」の場合）　再任　　あり　　　なし任期　　　　年　　月まで |
| ○過去に、上記3大学に所属していた人は以下をご記入ください。 |
| 現職 |  |
| 最終学歴 |  |
| 連絡先 | メール |  | 電話 |  |
| 研究分野（大分類） |  | 人文科学 |  | 社会科学 |  | 理学 |
|  | 工学 |  | 農学 |  | 医学 |
|  | 薬学 |  | 保健 |  | 教育 |
|  | 芸術 |  | その他 | 　 |  |
| 研究分野（具体的に） |  |
| 社会貢献（審議会経験等もお書きください） |  |
| 情報公開の範囲 | ①情報の公開先 |
|  | 連携大学（名古屋大学、名古屋市立大学、豊橋技術科学大学） |
|  | 行政（愛知県、名古屋市等） |
|  | 連携企業（愛知県経営者協会、愛知中小企業家同友会会員企業） |
| ②公開してもよい情報 |
|  | 氏名 |  | 所属機関・部署 |  | 職名・任期 |
|  | 連絡先（メール） |  | 連絡先（電話） |  | 研究分野 |
|  | 社会貢献 |  | 現職・最終学歴（※現在所属機関を有さない方） |
| 情報配信の希望※ |  | 希望する |  | 希望しない | 　 |
| メンター教員 |  | 引き受けてよい |  | 引き受けない |  |

* 希望者には、AICHI女性研究者支援コンソーシアムに加盟する大学・企業・行政から、研究者公募情報、その他共同研究や研究助成情報、関連イベント等の情報を配信します。