**産学連携教育イノベーター育成プログラム（2025年度）**

**応募フォーム入力用データ**

**１）\*メールアドレス認証**

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス |  |

**\*LoGoフォーム利用における規約への同意**

* 同意する
* 同意しない

**２）基本情報入力**

**\***の付された項目は、入力必須です。

**\*⽒名：**

英語表記は姓名の順で入力してください。例：大阪 太郎　Osaka Taro

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (漢字) 姓 |  | (漢字) 名 |  |
| (カタカナ) 姓 |  | (カタカナ) 名 |  |
| (英語)姓 |  | (英語)名 |  |

**\*住所・連絡先**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | 都道府県 |  | 市区町村 |  |
| 番地 |  | マンション・部屋番号 | |  | |

**\*電話番号**(⽇中連絡のとれる電話番号。ハイフン無。半角数字) ：

|  |
| --- |
|  |

**\*連絡先**(メールアドレス) ：

応募内容の確認、審査結果通知に利用します。

|  |
| --- |
|  |

**\*性別：**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 男性 |
| □ | 女性 |
| □ | その他 |
| □ | 回答しない |

**\*⽣年⽉⽇：**

西暦で記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**\*国籍：**

|  |
| --- |
|  |

**\*最終学位：**

最終学位を選択してください（学士、修士、博士など）。

卒業／修了した大学・大学院等の名称は「学歴」に記載してください。

* 学士
* 修士
* 博士
* その他

**\*現職**

|  |  |
| --- | --- |
| 組織・団体名 |  |
| 部署名 |  |
| 職位・職階・職務  （現在の担当業務） |  |
| 職場電話番号  (ハイフンなし 半角数字) |  |

**\*学歴**

⻄暦で記⼊してください。大学卒業以降を記述し学部名まで記入してください。入学年度、卒業／修了年度の両方を記載してください。必要に応じて行を増やしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 年⽉ | 出⾝校名 |
|  |  |
|  |  |

**自身の教育歴(任意)**

これまでに大学や専門学校等で講義等の経験がある方は記入してください。

応募時に教育歴は必須ではありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年 |  |
| 教育機関の名称 |  |
| 授業等の名称 |  |
| 役割（非常勤講師、ゲスト講師等） |  |

**下記については、別資料としてデータ作成のうえ、提出してください。**

1. **職歴書**：書類はMS Word(.docx)またはPDFファイルで提出してください。10MB以下のファイルを提出できます。
2. **志望理由書**・承諾書：承諾書は所属先より派遣される⽅は提出必要。書類はMS Word(.docx)またはPDFファイルで提出してください。
3. **顔写真**：10MB以下のファイルを提出できます。対応するファイル形式は.jpg/.pngです。合格後に学生証に使用します。

**個人情報利用への同意**

本申請書に記載の個人情報は適切に管理し、産学連携教育イノベーター育成プログラム以外の目的に利用しません。また、法令に定められた例外を除き、応募者の同意なく、第三者へ提供することはありません。合格者の基本情報は、本プログラムにおいて利用する学習支援システムへのログイン情報等に利用します。

|  |  |
| --- | --- |
| ○ | 利用を許可する |
| ○ | 利用を許可しない |

※許可いただけなかった場合、合格者へは、後日、事務局よりお問い合わせさせていただきます。

**eメール配信への同意**

本プログラムでは関連イベントの案内を登録されたeメールアドレスへ送信予定です。イベント案内をeメールアドレスへ送信する事についてご回答ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ○ | 送信を許可する |
| ○ | 送信を許可しない |

以上