



大学共同利用機関法人 自然科学研究機構  
基礎生物学研究所  
「研究三昧」体験入学 申込書 ①

岡崎統合事務センター 国際研究協力課 大学院係  
メールアドレス: [r7139@orion.ac.jp](mailto:r7139@orion.ac.jp) FAX: (0564) 55-7119

フリガナ 氏名	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
性別	男・女
所属先	
学年	学部 年 修士課程 年 博士課程 年 その他 ( )
所属先大学事務* のメールアドレス	
所属先大学事務* の電話番号	
保険の加入について	<u>* 財団法人日本国際教育支援協会の学生教育研究災害傷害保険 (付帯賠償責任保険を含む) 又はこれと同等以上の保険に加入について、いずれかに○を記入してください。</u> ( ) 加入している ( ) 加入していない ( ) 加入について不明

- ※ ご自身の指導教員、あるいは担当教員の先生に申し込みの内諾を得ておいて下さい (不都合のある場合は相談に応じます)。
- ※ 所属先大学事務の電話番号やメールアドレスは、教務課もしくは研究科事務室のものを記入して下さい。
- ※ 学部学生 (2年次以上)、高専専攻科生、修士課程の大学院生が対象となります。



大学共同利用機関法人 自然科学研究機構  
基礎生物学研究所  
「研究三昧」体験入学 申込書 ②

フリガナ 氏名			
希望 研究部門・ 研究室			
応募にあた ったの動機			
過去に、応募 したことが ありますか？	はい ( ) 年 いいえ	何を見て 応募しま したか？	