

略歴書(兼登録書)

Registration form

記入年月日(Date)

年(y)

月(m)

日(d)

戸籍氏名 Registered Name (as in passport)										
姓アルファベット Family Name in Roman alphabet		名アルファベット Given Name in Roman alphabet		ミドルアルファベット Middle Name in Roman alphabet						
姓フリガナ Family Name in katakana characters		名フリガナ Name in katakana characters		ミドルフリガナ Middle Name in katakana characters						
戸籍姓 Family Name		戸籍名 Given Name		ミドルネーム Middle name						
生年月日 Date of Birth		年 Year	月 Month	日 Day	年齢 (記入時) Age	国籍 Nationality		性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男/Male <input type="checkbox"/> 女/Female	
使用氏名 Name used in RIKEN										
使用姓として旧姓を希望する場合は以下も記入してください If you wish to use a maiden name while at RIKEN, enter the name below										
姓アルファベット Family Name in Roman alphabet		名アルファベット Given Name in Roman alphabet		ミドルアルファベット Middle Name in Roman alphabet						
姓フリガナ Family Name in katakana characters		名フリガナ Name in katakana characters		ミドルフリガナ Middle Name in katakana characters						
使用姓 Family Name to be used in RIKEN		使用名 Given Name to be used in RIKEN		ミドルネーム Middle name to be used in RIKEN						
所属教育機関 Main affiliation ※1	大学等名称 Organization name									
	所属部署 Dept./Faculty									
	課程 Course	<input type="checkbox"/> 学部(B.Sc) <input type="checkbox"/> 修士(M.Sc) <input type="checkbox"/> 博士(D.Sc)	学年 Title	<input type="checkbox"/> 1年 First <input type="checkbox"/> 2年 Second <input type="checkbox"/> 3年 Third <input type="checkbox"/> 4年 Fourth <input type="checkbox"/> 5年 Fifth						
当所での在籍歴 Previous position at RIKEN	<input type="checkbox"/> 有/Yes <input type="checkbox"/> 無/No	ID番号 (ID number)	※1: 有の場合はID番号を記載下さい。 *1 Enter your RIKEN ID number if you have had a position at RIKEN before.							
加入している/加入予定の保険 (いずれかを選択してください) Current insurance (Select type)	<input type="checkbox"/> 1. 理研/日本(RAL・BNL等海外で業務の場合はその実施場所)での通院・治療他の保障のある本務先/自国の保険/.Insurance of your institution or home country covers medical costs in RIKEN, Japan. (Work location outside of Japan.) <input type="checkbox"/> 2. 海外旅行者傷害保険/Travel insurance <input type="checkbox"/> 3. 学生教育研究災害傷害保険(実習生は加入必須)/Personal accident insurance for students (required for interns) <input type="checkbox"/> 4. その他/Other									
	その他を選択した場合、詳細を記載		If "Other", explain ()							
IDカードの発行希望 Do you require a RIKEN ID card?	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する/Yes		(別途顔写真JPGをお送りください) ※2 Please attach a portrait photo to use for ID card.							
実習参加費用の外部負担 Funding for internship costs ※3	実習参加費用の外部負担がある場合は、以下の項目をご記入ください。 Fill in the details if you have external funding for internship costs									
	総額 Total amount		¥/\$ other ()	負担者 Provider (or fund name)						
	内訳 item 1			内訳 item 2						
	内訳 item 3			内訳 item 4						

※来日にあたりVISA申請が必要な方は、履歴書が別途必要です。本登録書と一緒に提出して下さい。
*If making a visa application to come to Japan, attach a complete CV and submit with this registration form.

※記載事項に不備があると受理出来ないことがあります。 Incomplete or incorrect forms may be rejected.

※1. インターンシップ開始日時点の大学、所属部署、学年を記載してください。
大学及び署名は正式名所を記載のこと。

Enter university, affiliated department or faculty, and year of attendance. University and department/faculty names must be written out in full.

※2. 注意事項

【顔写真についての注意事項】

1. 背景が無地、または淡色（青・グレー等）のもの
2. 赤の背景、セピア、白黒写真は不可
3. 正面向きの鮮明なもの

以下のURLに準じた証明書写真の提出をお願い致します。

http://www.immi-moj.go.jp/tetuduki/zairyuu/photo_info.html

For English

http://www.immi-moj.go.jp/english/tetuduki/zairyuu/photo_info.html

【Portrait photo requirements】

1. Background should be plain or light color (blue, gray, etc.)
2. Do not use red background, sepia color, or black and white photo.
3. Clear photo with face directly forward.

Please refer to the website below to help ensure you submit a photo that meets the specifications.

http://www.immi-moj.go.jp/tetuduki/zairyuu/photo_info.html

For English

http://www.immi-moj.go.jp/english/tetuduki/zairyuu/photo_info.html

※3. 理研以外からの経済的補助（奨学金等）の有無

Will partner bear any costs or does the candidate have any other source of funding?