

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					
所属機関 Main Institution ※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								
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を添付してください) ※2 Please attach a portrait photo to use for ID card.						
実習参加費用の外部負担 External 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		¥/\$	負担者 Provider (or fund name)					
	内訳 item 1		other ()	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.