**2025年度長期インターンシップ**

**応募申請書**

履歴等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| セイ  姓 |  | | | メイ名 |  | | | 所属  専攻 | |  | | | |
| 生年月日(西暦) | | 年　　月　　日生 | | | | | | 性別 | | (選択) | 国籍 | |  |
| 現住所 | | 〒  電話番号：(　　　)　　　—  E-mail： | | | | | | | | | | | |
| 学歴・職歴  ※大学卒業以降について詳細に記載する。欄が足りない場合は追加する。 | | （学　　　　歴） | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　　　　　　大学　　　　　　学部　　　　　　　　学科卒業 | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　　　　　　大学大学院 | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　　　　　　大学大学院 | | | | | | | | | | | |
| 年　　月 | | | | | | | | | | | |
| 年　　月 | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　博士学位取得(見込み) 　(学位名　　　　　 　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| （職　　　　歴） | | | | | | | | | | | |
| 年　　月 | | | | | | | | | | | |
| 年　　月 | | | | | | | | | | | |
| 年　　月 | | | | | | | | | | | |
| 言語 | | 母国語  （日本語レベル） | | | | | *留学生の場合、日本語レベル（級）も記載* | | 日常会話が  可能な言語 | | |  | |
| 語学に関する資格・点数(英検，TOEIC等) | | 年　 月 | | | | |  | | 留学生の場合，政府  派遣，国費，私費の別 | | |  | |
| 年　 月 | | | | |  | |
| 使用可能なプログラム言語・ソフト等 | | *R, Python, C++, Fortran, STATA, SPSS, Matlabなど* | | | | | | | | | | | |
| 現在受給している助成等の有無 | | 有　・　無 | | | | 具体的な助成等名（RA,TA,日本学術振興会特別研究員等）及び業務内容 | | | | | | | |
| 企業等との共同研究の経験・実績 | | | 相手先企業等と応募者が果たした役割(共同研究の経験がない場合は「なし」と記入すること) | | | | | | | | | | |
| インターンシップの経験 | | | 受入先，期間，業務内容(インターンシップの経験がない場合は「なし」と記入すること) | | | | | | | | | | |

**インターンシップ派遣希望**

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する派遣プログラム先  （機関名・部門・場所） |  |
| 希望するテーマ・分野  （決まっている場合） |  |
| 派遣を希望する時期・期間 |  |

1. **インターンシップ派遣に対する抱負** 　　　　　　　　　　　　　　※受入機関にて，審査に使用する場合がある。

　長期インターンシップの主旨を踏まえつつ，下記の3項目を中心に1，000字程度以内で記述すること。

1. 志望動機，インターンシップ先を選んだ理由
2. 派遣プログラム(インターンシップ)で身につけたい技術や知識について
3. インターンシップ後のキャリアパスについて

**２．　これまでの研究概要**※受入機関にて，審査に使用する場合がある。

　これまでの研究内容を中心に，その背景や目的，特色及び独創的な点(アピール・ポイント)，成果などについて，500字程度以内で，専門外の人にも分かり易く簡潔に記述すること(図表を含めてもよい)。

**自己分析（インターンシップ派遣前）**

※現在の自身の能力などについて，「若手研究者ポートフォリオ（HIRAKU-PF）」の能力診断（雇用適性診断(Employability)）に基づき，自己分析（自身の強み、弱み、特徴など）を行い，その自己分析の結果とインターンシップ派遣中に特に意識して向上させたい点について，500字程度以内で，簡潔に記述すること。その際，雇用適性診断の結果も添付すること。



|  |
| --- |
| **年　　　月　　　日**  **2025年度長期インターンシップ派遣応募者に関する推薦書**  **「イノベーション創出人材の実践的養成・活用プログラム」の趣旨を理解し，**  **(応募者の氏名)**  **を，本取組の長期インターンシップ派遣の候補者として推薦します。**      **所属機関・専攻**  **職名　・　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**  **連絡先(電話　・　e-mail)**   1. **応募者との関係** 2. **応募者の取組姿勢，研究の進捗状況，専門的知識・技量，その他能力(着想力・創造力，コミュニケーション能力，リーダーシップなど)について記入してください。** 3. **応募者が長期インターンシップを経験することの意義について記入してください。** |

\*事前に決められた指定の場所へ提出

【連携機関のみ】

同　意　書

広島大学長

(応募者の氏名)

　　　　　　　　　　　の長期インターンシップ派遣において，下記のことに同意する。

記

1. 所属大学の責任において，応募者が博士課程(博士課程前期を除く。)の学生である場合は，応募学生を学生教育研究災害傷害保険(略称「学研災」)及び**学研災付帯賠償責任保険に加入させること。**
2. **長期インターンシップ派遣において締結する「未来を拓く地方協奏プラットフォーム」イノベーション創出人材の実践的養成・活用プログラムにおける長期インターンシップ派遣の実施に関する覚書及び実施要項について，広島大学及び受入機関と協議の上，締結すること。**

以上

　　　　年　　月　　日

住所

所属大学名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　印