



For Office Use Only

IAC 2010 学生派遣プログラム申請書

1. 個人情報

記入日: 2010 年 月 日

氏名	
所属 (学校名) (例)〇〇大学大学院	
学部・学科	
学年	
専攻	
所属先住所	
平成 22 年 4 月 1 日以降、進学・留学等により所属大学等が変更となる方は右欄に進学・留学先を記入のこと	所属先 学部・学科 学年 専攻 住所 〒
連絡先	
住所 (資料・案内等の郵送先が上記と違う場合記入してください)	
自宅電話番号	
携帯電話番号	
電話面接審査受験用 電話番号	
E-mail アドレス	
IAC2010 における学術発表 予定の有無およびその形式	<input type="checkbox"/> 発表予定あり / <input type="checkbox"/> 発表予定なし <input type="checkbox"/> 口頭発表 <input type="checkbox"/> ポスター発表 「発表予定がある」と回答された方は、IAF に提出した発表論文要約のコピー・採用通知(メール等)のコピーを同封のこと。
緊急連絡先	氏名 : _____ 続柄 : _____ 電話番号 : _____
電話面接審査日程アンケート 5 月中旬で面接審査受験可能な日に✓をつけてください。 いずれの日も審査時間は日本時間 14:00-18:00 の間で実施予定。	5 月 <input type="checkbox"/> 19 日 (水) <input type="checkbox"/> 20 日(木) <input type="checkbox"/> 21 日(金) 5 月 <input type="checkbox"/> 25 日 (火) <input type="checkbox"/> 26 日(水) <input type="checkbox"/> 27 日(木)

<個人情報の取り扱い> 申請書類に記載された個人情報は、本事業遂行のために使用するものであり、他の目的での使用、第三者への提供はいたしません。

2. Personal Details

Last name パスポート記載の通り記入方	
First name パスポート記載の通り記入方	
Affiliation	
Grade (eg.: B2, M1,etc.)	
Major	
Passport	Passport no.
<input type="checkbox"/> Not yet a Passport holder	Date of Expiry(Month/Date/Year)
Date of birth (Month/Date/Year)	
Gender	<input type="checkbox"/> male <input type="checkbox"/> female
Contact Information	
Address for all correspondence	
Post code (Zip code)	
Country	
Home telephone no.	
Mobile telephone no.	
E-mail address	

3. 学生対象宇宙関連プログラムに関するアンケート

Q1:あなたの情報源は？
<input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 指導教官等 <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> 学会誌 <input type="checkbox"/> その他（具体的に記述方）
Q2:学生に公募を周知するために、今後どのような媒体や方法でPRをしたら効果的だと思うか？
具体的に記述方

氏名：

各項目は、MS 明朝 12 ポイントで 400 字以内に簡潔にまとめて記入のこと(行数指定なし)

4. 本プログラムに応募した動機・理由等

5. 現在の専門分野の概要・実績

6. 今後、宇宙関連分野や社会全般についてどのような貢献活動が考えられるか

7. あなたが考える「宇宙教育」の意義とこれまでの実績・経験あるいは今後の計画・予定について

(End)