様式１

令和5年度国立民族学博物館公募型共創メディア展示プロジェクト申請書

令和　　年　　月　　日

国立民族学博物館長　殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 申　請　者 | ふ り が な |  | | |  |
| 氏　　　名 | 印 | | |
| 専攻分野 |  | | | |
| 研究テーマ |  | | | |
| 所属機関・職名 |  | | | |
| 所属機関の住所 | 〒  TEL 　　　　(　　　　　)　　　　　　FAX 　　　　(　　　　　) | | | |
| 2. プロジェクト名（展示名を含む名称とする） | （和文） | | | | |
| 3. プロジェクト共同研究員の構成員 | 計  　　　　　　人 | | 内 　訳 | 本館以外の研究者 人 | 本館の教員 人 |
| 参加される研究者の氏名、所属機関、職名等を別紙「プロジェクト共同研究員名簿」に記入してください。 | |
| **承　　　　諾　　　　書**  上記申請者が、国立民族学博物館公募型共創メディア展示に申請することを承諾します。  令和　　　年　　　月　　　日  所属長（部局長）  職　名  氏　名 | | | | | |

　※申請者及び所属長が氏名欄に自署する、または記名押印（電子印影可）し、PDF形式で提出してください。原本の提出は不要です。

略　　　　歴　　　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日 生 | | |
| 氏　　名 |  | | | | 電話番号 | (自宅)　　　　　　　（　　　　　　） | | |
| FAX番号 | (自宅) （　 　　　　） | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| ふりがな |  | | | | | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | | | | | |
| **学　　 　　　歴**　（大学から記入してください。） | | | | | | | | |
| 大　学　名　・　学　部　等　名 | | | | 就　　学　　期　　間 | | | | 卒･修了･退学の別及び学位 |
|  | | | | 昭和 昭和  平成 年 月 ～平成 年 月  令和 令和 | | | |  |
|  | | | | 昭和 昭和  平成 年 月 ～平成 年 月  令和 令和 | | | |  |
|  | | | | 昭和 昭和 平成 年 月 ～平成 年 月  令和　　　　　　　　 令和 | | | |  |
|  | | | | 昭和 昭和  平成 　 年 月 ～平成 年 月  令和　　　　　　　　 令和 | | | |  |
| **職　　　　　　　　　　　　　　 　歴** | | | | | | | | |
| 自　　年　　月 | | 至　　年　　月 | 履　　歴　　事　　項　（所属機関・職名を具体的に記入してください。） | | | | | |
| 昭和  平成　 　年 　　月  令和 | | 昭和  平成 　　年 　　月  令和 |  | | | | | |
| 昭和  平成 　　年 　　月  令和 | | 昭和  平成 　　年 　　月  令和 |  | | | | | |
| 昭和  平成 　　年 　　月  令和 | | 昭和  平成 　　年 　　月  令和 |  | | | | | |
| 昭和  平成 　　年 　　月  令和 | | 昭和  平成 　　年 　　月  令和 |  | | | | | |
| 昭和  平成 　　年 　　月  令和 | | 昭和  平成 　　年 　　月  令和 |  | | | | | |
| 所属学会および  受賞等 | |  | | | | | | |
| **国立民族学博物館の博物館事業（共同研究は除く）への参加状況** | | | | | | | | |
| 自　　年　　月 | | 至　　年　　月 | 事業の名称 | | | | 事業の代表者名・備考 | |
| 昭和  平成 　　年 　　月  令和 | | 昭和  平成 　　年 　　月  令和 |  | | | |  | |
| 昭和  平成 　　年 　　月  令和 | | 昭和  平成 　　年 　　月  令和 |  | | | |  | |
| 昭和  平成 　　年 　　月  令和 | | 昭和  平成 　　年 　　月  令和 |  | | | |  | |