

# 理系学部ピンチヒッター補助 支援者登録申請書

記入年月日： 年 月 日

支援者氏名	(ふりがな： ) Ⓜ		
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	性別	
住 所	(〒 - )		
連絡先 <small>※かならず連絡のとれるものを記入</small>	自宅電話／携帯電話： 携帯メール： PCメール：		
大 学	大学名： 学 部： 学 科： コース／専攻： 西暦 年 月 卒業	大学名： 学 部： 学 科： コース／専攻： 西暦 年 月 卒業	
大 学 院	大学名： 研究科： 専 攻： 課 程： 西暦 年 月 修了・修了見込	大学名： 研究科： 専 攻： 課 程： 西暦 年 月 修了・修了見込	
学 位	学 位： 取得大学：	学 位： 取得大学：	
職 歴  <small>※4つ以上ある場合、直近もしくは は在職中のものから遡る4つまでを記入</small>  <small>※「内容」には、職務および研究 の内容、もしくは担当授業名などを記入</small>	勤務先： 職 種： 内 容： 在職期間： 年 月～ 年 月	勤務先： 職 種： 内 容： 在職期間： 年 月～ 年 月	
	勤務先： 職 種： 内 容： 在職期間： 年 月～ 年 月	勤務先： 職 種： 内 容： 在職期間： 年 月～ 年 月	
自己PR <small>※教員の支援活動として有効と思われる自分のスキルや知識を記入</small>			
同意確認事項	この制度により支援した研究の成果および業績はすべて支援利用者に帰属することに同意します。 自署 _____ Ⓜ		

※最終学位を証明する証明書を添付してください。(関西学院大学理系学部卒業の場合は不要)