2014年MLFスクール参加申込書

**申請者の個人情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 原研　太郎 |
| ふりがな | げんけん　たろう |
| 生年月日 | ○○年○○月○○日 |
| 国籍 | 日本 |
| 性別 | 男 |

**申請者の所属等**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 | ○○大学　○○大学院　○○研究科 ○○専攻 |
| 職位（学生の場合学年） | D2 |
| 所属住所 | 茨城県那珂郡東海村白方白根２－４ |
| 所属電話番号 | 029-○○-○○ |
| メールアドレス | ○○@○○ |

**申請者の指導教員又は保証人**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | ○○教授 |
| 申請者との関係 | 博士課程における指導教官 |
| 所属 | ○○大学　○○大学院　○○研究科 |
| 所属住所 | 茨城県那珂郡東海村白方白根２－４ |
| 所属電話 | 029-○○-○○ |
| メールアドレス | ○○@○○ |

*次ページにももれなく記入願います。*

**演習**

|  |  |
| --- | --- |
| 第1希望の演習コース | A-1 |
| 第2希望の演習コース | D-2 |
| 第3希望の演習コース | C |
| データ解析/発表用PCの特参 | 可　・　不可　（どれか削除してください） |
|  |  |
| 放射線業務従事者登録 | あり　・　なし　（どれか削除してください） |
| 上記がなしの場合、11月末までに登録が可能かどうか | 可　・　不可　（どれか削除してください） |
| 中性子・ミュオン実験の経験 | 中性子経験なし、ミュオン経験あり |

**志望動機**

|  |
| --- |
| 現在の研究概要(400字程度)： |
| MLFスクールで学びたいこと(400字程度)： |