年　　月　　日

研究推進課　御中

e-Rad登録申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 押印不要 |
| フリガナ |  |
| 英字（氏名） |  |
| 生年月日 | （西暦）　　年　　月　　日 |
| 性別 | 男　　・　　女 |
| E－mail |  |
| 所属部局 | 医学部 ・薬学部 ・看護学部 ・その他（　　） |
| 所属（教室名等） |  |
| 職　名 |  |
| 学　位 | 博士 ・ 修士 ・ 学士 ・ 未取得 |
| 分野（医学・看護学等）  |  |
| 取得年月日（博士の場合のみ） | （西暦）　年　月　日 |
| 連絡先 | PHS: | 内線: |
| 研究者番号（既取得の場合のみ記入） |  （No.　　　　　　　）前研究機関で研究者番号を取得されている場合は必ずご記入ください。 |
| 競争的資金制度等における全ての研究者情報を府省共通研究開発管理システム(e-Rad ※1) （以下「e-Rad」という。）で管理することとなったため、科研費応募資格の登録手続きもe-Radに「科研費応募資格あり」として登録することになります。e-Radを利用して申請手続きを行うためには、e-Rad利用規約をお読みいただき全ての条項に承諾いただくことが必要となります。　　[ ] 承諾します　・　[ ] 承諾しません |

※1府省共通研究開発管理システム（e-Rad）とは，競争的資金制度を中心として，研究開発管理に係る一連のプロセス（応募受付→審査→採択→採択課題管理→成果報告等）をオンライン化するとともに，研究者への研究開発経費の不合理な重複や過度の集中を排除し，適切な研究費の配分を支援する府省横断的なシステムです。