**Application Form for “Job Shadowing Training” for Female Researchers**

**上位職女性研究者へのシャドウイング研修支援事業申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| **Applicant 申請者情報** | |
| Affiliation/Position/Name  所属・職・氏名 |  |
| Contact information  連絡先 | Extension 内線:  E-mail: |
| **Your desired mentor 希望するメンターの情報** | |
| Affiliation/Position/Name  メンターの所属・職・氏名 |  |
| Contact information  連絡先 | TEL:  E-mail: |
| Desired training period  研修期間 |  |

## ①ライトプランに申請の方 Application to the Light plan

|  |
| --- |
| **研修を希望する背景、研修に対する意欲　Background to apply “Shadowing training” and your motivation****研修で得たい知見 What you want to obtain through the training****このメンターを希望する理由 Reason to request the certain mentor** |

## ②レギュラープランに申請の方 Application to the Regular plan

|  |
| --- |
| **研修を希望する背景（現在の自分の状況　上位職への意欲）****Background to apply “Shadowing training”, your current situation and your motivation to the career advancement****研修の目的・得たい知見Purpose of the training, what you want to obtain through the training** **上記を達成するために必要と想定される研修内容 Contents of the training assumed to be necessary to achieve your purpose above** **このメンターを希望する理由 Reason to request the certain mentor** |