希望調査票

|  |  |
| --- | --- |
| ※各項目について記入及び選択（○囲み等）してください。※本調査票における個人情報等は、本体験プログラム以外での目的に使用することはありません。※1性別の記載は任意です。未記載とすることも可能です。 | （写真）電子ファイルを貼り付けてください |
| ふりがな |  | 性別※1 | 男　・　女 |
| 氏名 |  | 生年月日（西暦） | 　　　　　年　　　　月　　　日 |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| メール |  |
| 学歴 | 高校等 | 立　　　　　　　　　　学校　　　　　　　　科 | 　　　　年　入学・　　　　年　卒・卒見 |
| 大学 | 大学　　　　　　学部　　 | 　　　年　入学・　　　　年　卒・卒見 |
| 大学院（修士） | 大学大学院 | 　　年　入学・　　　　年　修・修見 |
| 大学院（博士） | 大学大学院 | 　　年　入学・　　　　年　修・修見 |
| 研究室 | （教官名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 学年 | 学士 ／ 修士 ／ 博士 ：　　　　　　　　年 | 学問分野 | 理系　・　文系 |
| 英語力 | ・TOEIC（　　　　　）　　・TOEFL（　　　　　）　　・英検（　　　　　） |

|  |
| --- |
| **○原子力規制庁での実習を希望する目的・目標** |
|  |
| **○希望期間** | 〔第１希望〕記号：　　　　　〔第２希望〕記号：　　　　　 |
| **○希望実習内容※2** | 希望する理由 |
| 〔第１希望〕番号：　　（　）課室名：　　　　 |  |
| 〔第２希望〕番号：　　（　）課室名：　　　　 |  |
| 〔第３希望〕番号：　　（　）課室名：　　　　 |  |

希望調査票

**記入例**

|  |  |
| --- | --- |
| ※各項目について記入及び選択（○囲み等）してください。※本調査票における個人情報等は、本体験プログラム以外での目的に使用することはありません。※１性別の記載は任意です。未記載とすることも可能です。 | （写真）電子ファイルを貼り付けて下さい |
| ふりがな | げんしりょく　たろう | 性別※1 | 男　・　女 |
| 氏名 | 原子力　太郎 | 生年月日　（西暦） | ２００１年　９月　１日 |
| 現住所 | 〒１０６－００００東京都港区六本木○－○－○　△△マンション－１００１ |
| 電話番号 | 自宅 | 03-xxxx-xxxx | 携帯 | 090-xxxx-xxxx |
| メール | 123456789@xxx.ne.jp |
| 学歴 | 高校等 | ○○県立△△△△高等学校□□科 | ２０１７年　入学・２０２０年　卒・卒見 |
| 大学 | ○○大学理工学部△△学科 | ２０２０年　入学・２０２４年　卒・卒見 |
| 大学院（修士） | ○○大学大学院工学研究科△△専攻 | ２０２４年　入学・２０２６年　修・修見 |
| 大学院（博士） | 大学大学院 | 年　入学・　　　　年　修・修見 |
| 研究室 | ○○○○研究室　　　　　　　　　　　　　　　　　 （教官名：　　　　　△△　△△　　　　教授） |
| 学年 | 学士 ／ 修士 ／ 博士 ：　　　　　１　　年 | 学問分野 | 理系　・　文系 |
| 英語力 | ・TOEIC（　８００点　）　　・TOEFL（　　　　　）　　・英検（　２級　） |

|  |
| --- |
| **○原子力規制庁での実習を希望する目的・目標** |
|  |
| **○希望期間** |  |
| 〔第１希望〕記号：　Ａ　　　〔第２希望〕記号：　Ｂ　　 |
| **○希望実習内容※2** | 希望する理由 |
| 〔第１希望〕番号：１（　）課室名：企画基盤課 | **原子力規制委員会ホームページを参照の上、記入してください。** |
| 〔第２希望〕番号：６②（１）課室名：シビアアクシデント研究部門（リスク評価） |  |
| 〔第３希望〕番号：７①（　）課室名：広報室　　　 |  |