問い合わせ先、提出先：

日本工学アカデミージェンダー委員会

MAIL gender@eaj.or.jp

TEL 03-6811-0586

**EAJジェンダー委員会　ダイバーシティに関するGood Practiceインタビュアー応募**

公益社団法人日本工学アカデミー

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応　募　者 | | | | | |
| 氏 名 | 漢　字 |  | 生年月日 | | 年 月 日生（ 歳） |
| ローマ字 |  | 性別 | | 男　女　その他 |
| 大　学 | |  | | | |
| 研究科 | |  | | | |
| 専攻 | |  | | | |
| 学年・職名 | |  | 研究室 | |  |
| 連絡先 | | 〒 | | | |
| 電話： | | FAX: | |
| E-mail： | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応　募　理　由 | | |
| （500字以内）適宜、欄のサイズを変更して下さい | | |
| インタビューしたい人 | | |
| （300字以内）適宜、欄のサイズを変更して下さい | | |
| インタビュー希望時期（希望があれば） | | |
| 年　　月頃 | | |
| 応募者の学歴 | | |
| （高校卒業から記載して下さい） | | |
| 指導教員等推薦人（EAJ会員である必要はありません） | | |
| 氏名 |  | 身分 |
| 勤務先 | 名称 | 所属 |
| 電話： | E-mail： |
| （推薦理由100字以内） | | |

委員会記入欄　（受付番号：　　　―　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募書類受信 | 選考委員 | | ジェンダー委員会 | |
| 20 / / | 20 / / | 採用 保留 | 20 / / | 承認　否決 |

特記事項：