

(記入例)

様式3 (2.1版)

新規登録申請用

平成22年 4月 1日

府省共通研究開発管理システム運用担当 殿

研究者氏名 研究 花子

印

サインでも可

府省共通研究開発管理システム (e-Rad)

研究者番号登録/変更/削除依頼書

「登録」を囲む

「府省共通研究開発管理システム」の利用規約に承諾の上、研究者番号の登録を別紙のとおり依頼します。

(記入例)

様式3 (2.1版)

研究者番号 **登録** / 変更 / 削除 ※1 依頼

研究者番号	必須 ※2	※ 新規登録の際は記入の必要はありません		
研究者名		(姓) (Family)	(名) (Given)	
氏名	必須 ※3	研究 ※ JIS第1基準・第2水準にない文字(「高」や「崎」など)の場合、カタカナ、または代替え可能な文字で記入してください。外国人の方の場合は、カタカナで記入してください。	花子	
フリガナ	必須 ※3	ケンキュウ		
通称名(旧姓等)	任意	山田 ※ 通称名が旧姓の場合、親の戸籍謄本または本人の除籍謄本を同封してください。		
英字	必須	Kenkyu	Hanako	
生年月日(西暦)	必須 ※3	19XX年 1月 1日		
性別 ※4	必須	<input type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 女	
学位 ※4	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 博士	<input type="checkbox"/> 修士	<input type="checkbox"/> その他
個人連絡先	住所	必須	郵便番号 123-4567 東京都文京区〇〇町1-1-1 ※ 住所は1カ所のみ記入してください。	
	電話番号	必須	1234-56-7800 ※ 本電話番号へ連絡等を行う場合があります。	
	FAX番号	任意	0087-65-4321 ※ 本FAX番号へ連絡等を行う場合があります。	
	メールアドレス1	必須	kenkyusha@u-rad.ac.jp ※ 先頭1文字目が大文字にならないよう注意してください。また、大文字・小文字を正しく入力してください。 ※ システム運用担当から連絡等を行う場合があります。	
	メールアドレス2	任意	kenkyusha@zzz.ac.jp	
実在証明書 ※4 ※5	必須	<input type="checkbox"/> パスポート	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証
実在証明書備考 ※6				

(記入例)

様式3 (2.1版)

他の研究機関^{※7}に所属している場合は、以下を記入してください。

研究機関番号	
研究機関名称	
研究者番号	
申請事由	

- ※1：登録/変更/削除のいずれかに○印を付けてください。
- ※2：登録依頼の場合は、空白にしてください。変更/削除申請の場合のみ“必須”となります。
- ※3：登録/変更/削除申請のいずれの場合にも“必須”となります。
- ※4：該当項目を■にしてください。
- ※5：該当証明書のコピーを添付資料としてください。
- ※6：システム運用担当にて記入しますので、何も書かないでください。
- ※7：同時に複数の研究機関に所属する場合は、適宜別紙（様式自由）に記入してください。