

提出前チェックリスト

<input type="checkbox"/>	<p>① 太線内を全て記入する</p> <p>※ 記入漏れがあると、確認のために手続きが遅れることになります。 記入に当たっては、添付の記入例やFAQを参照してください。</p>
<input type="checkbox"/>	<p>② 記入後、コピーをとって保管</p> <p>※ システム運用担当から問合せを行うことがありますので、 必ずコピーをとって控えとして保管してください。</p>
<input type="checkbox"/>	<p>③ 本人確認書類(以下のいずれか。)のコピーを用意</p> <ul style="list-style-type: none">・ パスポート・ 運転免許証・ 健康保険証・ 個人番号(マイナンバー)カード <p>※ 個人番号(マイナンバー)カードの写しを添付する場合は、氏名、住所、 生年月日等が記載された表面のみコピーを取って送付してください。 個人番号(マイナンバー)の記載がある裏面は不要です。</p> <p>※ 旧姓を通称名として登録する場合は、それを証明する書類(個人事項証明 や除籍事項全部証明書など)も、併せて添付してください。</p>
<input type="checkbox"/>	<p>④ 様式(原本)と③本人確認書類のコピーを 下記の宛先に送付</p> <p>※ 直接持参して提出することはできません。</p>

送付書類の返却は一切行いません。記載内容、
添付書類に不備がないよう再度ご確認ください。

【申請書類の送付先】

〒100-8959

東京都千代田区霞が関 3-2-2 文部科学省

府省共通研究開発管理システム (e-Rad) 運用担当

【記入例】

※太線枠内を記入してください。項目名に「(任意)」と記載してあるもの以外は、全て必須項目です。

様式 3-2 (3.5版)

2020 年 07 月 01 日

府省共通研究開発管理システム(e-Rad)運用担当 殿

e-Rad に登録されている研究者番号を記入

フリガナ	カガク ハナコ
研究者氏名	科学 花子

府省共通研究開発管理システム(e-Rad)研究者情報 修正申請書

研究者番号	9	9	9	9	9	9	9	9
生年月日	西暦	1972	年	10	月	01	日	
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 女						
電話番号※1	090-0000-0000			メールアドレス	hanako-t@sz.jp			
本人確認書類 (コピー)	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ)				
1ヶ月以内の応募予定の有無	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	公募名					
備考(任意) (連絡事項がある場合に記入)	記載内容について運用担当から問い合わせることがあるため、携帯電話等の繋がりがやすい番号を記載							

【初期パスワード】

初期パスワードは必ず記入してください。
 (初期パスワードフリガナ例:IO@112345678(アイ、オー、アットマーク、エル、イチ、ニ、サン、ヨン、ゴ、ロウ、ナナ、ハチ))

初期パスワードフリガナ	エドゥイカイイオドホイゼン	(半角英数字、記号、6~16文字以内)
初期パスワード※2	MEHRko1023	

以下のとおり、研究者情報の修正を申請します。

【修正内容】※6

研究者氏名	修正有無	姓	名
氏名※4 (姓名合せて60文字以内)	<input checked="" type="checkbox"/> あり	科学	花子
フリガナ (姓名合せて60文字以内)	<input checked="" type="checkbox"/> あり	カガク	ハナコ
通称名(任意)※4	<input checked="" type="checkbox"/> あり	文化	花子
フリガナ(任意)	<input checked="" type="checkbox"/> あり	ブンカ	ハナ
氏名の表示方法	<input type="checkbox"/> 氏名のみ <input type="checkbox"/> 通称名のみ <input checked="" type="checkbox"/> 氏名と通称名の併記	表示方法で「併記」を選択した場合 (例) 科学 花子 (文化 花子) となる	
英字 (姓名合せて60文字以内)	<input checked="" type="checkbox"/> あり	Kagaku	Hanako
生年月日	<input type="checkbox"/> あり	西暦	年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
本人確認書類 (コピー)	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ)

※ この申請書は、当該研究開発プロジェクトの研究者情報の修正申請書です。研究機関に所属している研究者の研究者情報の修正申請に相対してください。
 ※1 記載内容、変更の有無、変更後の情報を入力してください。変更後の情報を入力してください。
 ※2 パスワード(ハイフン、アンダーライン、記号) # (番号記号) ! (感嘆符) / (斜線) _ (アンダーライン)
 ※3 修正する項目のみ、「修正有無」欄の「あり」をチェックした上で、修正後の内容を記入してください。
 ※4 「氏名」は、姓・名を合せて60文字以内で記入してください。「通称名」も登録する場合は、「氏名」の姓・名と「通称名」の姓・名を合せて58文字以内としてください。(システム上、氏名の後に括弧書きで通称名を表示するため。)漢字氏名は、JIS第1水準・第2水準にない文字の場合、カタカナ又は代替可能な文字で記入してください。

(運用担当使用欄)	形式	到達	登録
-----------	----	----	----

府省共通研究開発管理システム(e-Rad)運用担当 殿

フリガナ	
研究者氏名	

府省共通研究開発管理システム(e-Rad)研究者情報 修正申請書

研究者番号											
生年月日	西暦		年		月		日				
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女									
電話番号※1						メールアドレス					
本人確認書類 (コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証		<input type="checkbox"/> パスポート		<input type="checkbox"/> 健康保険証		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ)				
1 ヶ月以内の応募予定の有無	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	公 募 名								
			応募受付期間								
備考(任意) (連絡事項がある場合に記入)											

【初期パスワード】

初期パスワードは必ず記入してください。

(初期パスワードフリガナ例:IO@I12345678(アイ、オー、アットマーク、エル イチ ニ サン ヨンゴロク ナナ ハチ))

初期パスワードフリガナ		(半角英数字、記号、6~16文字以内)
初期パスワード※2		

以下のとおり、研究者情報の修正を申請します。

【修正内容】※3

研究者氏名	修正有無	姓		名						
氏名※4 (姓名合せて60文字以内)	<input type="checkbox"/> あり									
フリガナ (姓名合せて60文字以内)	<input type="checkbox"/> あり									
通称名 (任意) ※4	<input type="checkbox"/> あり									
フリガナ(任意)	<input type="checkbox"/> あり									
氏名の表示方法	<input type="checkbox"/> 氏名のみ <input type="checkbox"/> 通称名のみ <input type="checkbox"/> 氏名と通称名の併記									
英字 (姓名合せて60文字以内)	<input type="checkbox"/> あり									
生年月日	<input type="checkbox"/> あり	西暦		年		月		日		
性別	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女							
本人確認書類 (コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証		<input type="checkbox"/> パスポート		<input type="checkbox"/> 健康保険証		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ)			

※ この申請書は、特定の研究機関に所属しない個人の研究者の申請様式です。研究機関に所属している研究者の研究者情報の修正は、当該研究機関の事務担当者が e-Rad で行いますので、所属機関にご相談ください。

※1 記載内容、添付書類に不備がある場合は、運用担当から連絡することがありますので、必ず連絡が取れる番号を記入してください。(携帯可)なお、不備がある場合は、応募予定の有無にかかわらず手続きが遅れる場合があります。

※2 パスワードは 6 文字以上 16 文字以内 で半角英数字と以下の記号の 3 種類を組み合わせる必要があります。

- (ハイフン) . (ピリオド) @ (単価記号) + (正符号) \$ (ドル記号) # (番号記号) ! (感嘆符) / (斜線) _ (アンダーライン)

※3 修正する項目のみ、「修正有無」欄の「あり」をチェックした上で、修正後の内容を記入してください。

※4 「氏名」は、姓・名合わせて 60 文字以内で記入してください。「通称名」も登録する場合は、「氏名」の姓・名と「通称名」の姓・名を全て合わせて 58 文字以内としてください。(システム上、氏名の後に括弧書きで通称名を表示するため。)漢字氏名は、JIS 第 1 水準・第 2 水準にない文字の場合、カタカナ又は代替可能な文字で記入してください。

(運用担当使用欄)	形式		到達		登録	
-----------	----	--	----	--	----	--