別記様式第１

WLB若手研究者賞申請書

WLB支援センター みやこセンター長　様

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者 | 所属:　　　　　　　　　　　　　　　　　職位:　　　　　　　　　　　　氏名: 　　　　　　　　　　　　　　　　内線番号:　　　　　　　　　　　　　 (PHS )e-mail: 　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯以外必須） |
| 所属長　　氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　内線番号:　　　　　　　　　　　　e-mail:　　　　　　　　　　　　　 |
| **自己アピール**　　　※ 研究内容・今後の展望等（1,000字程度） |
|  |