

記入例

国際総合科学群用

西暦 2021 年 2 月 1 日

公立大学法人 横浜市立大学理事長

学群長 \_\_\_\_\_ 記入不要 \_\_\_\_\_ 印

受け入れる組織の長名 \_\_\_\_\_ 記入不要 \_\_\_\_\_ 印

公立大学法人横浜市立大学博士研究員の受入れについて（申請）

次の者について、博士研究員として受け入れることをご承認くださいますよう申請します。

ふりがな 氏名	よこはま たろう 横浜 太郎	国籍	日本
生年月日	西暦 1990年 1月 1日 生	性別	男性
現住所	横浜市金沢区瀬戸22-2-203 Tel 045 ( 787 ) 2063		
専門分野	質量分析、構造解析	学位	博士（理学）
最終学歴	〇〇年 〇〇大学 △△学部 卒業（学部） 〇〇年 〇〇大学大学院 △△研究科博士課程（後期） 修了（研究科） 〇〇年 〇〇研究センター △△課 〇〇年 同センター退職予定		
雇用財源名 プロジェクトNo.	科学研究費補助金特定領域基盤A（研究代表者：金沢 市郎） No.（※プロジェクト番号が未定の場合は記載不要です）		
研究課題名	〇〇〇に関する研究	雇用財源の研究課題名を記入	申請は単年度として ください（最大で3年 まで更新可能）
受入期間	西暦2021年 4月 1日 ~ 西暦2021年 3月 31日		
勤務形態	出勤回数 5回/週 曜日（月～金） 労働時間 9時 00分 ~ 17時 00分 7時間/日 休憩時間 12時 00分 ~ 13時 00分 まで		
給与月額	月額 300,000円	勤務地	鶴見キャンパス
受入研究者	(受入研究者) 部局名 生命医科学研究科 〇〇学 職名 受 氏名 横浜 二郎 印		
教室・ 研究室代表者 確認欄	受入研究者が教室・研究室の代表者(教授等)でない場合には、教室・研究室の代表者 ただし、教室・研究室制を敷いている所のみ対象となります。 (教室の代表者) 部局名 氏名 _____ 印		

研究科会議 承認日：西暦 年 月 日

勤務地（鶴見キャンパス、木原生物学研究所、福浦キャンパス、センター病院）を記載。  
※勤務地と所属が異なる方は、実際の勤務地を記入してください。

週の労働時間は 35 時間が上限です  
(1日は 7.75 時間 まで)

印をお願いいたします。

履歴書  
(A4)

複数の研究費で雇用する場合の記入例

西暦 2021 年 2 月 1 日

公立大学法人 横浜市立大学理事長

学群長 \_\_\_\_\_ 記入不要 \_\_\_\_\_ 印  
 受け入れる組織の長名 \_\_\_\_\_ 記入不要 \_\_\_\_\_ 印

公立大学法人横浜市立大学博士研究員の受入れについて（申請）

次の者について、博士研究員として受け入れることをご承認くださいますよう申請します。

ふりがな 氏名	よこはま たろう 横浜 太郎		国籍	日本
生年月日	西暦 1990年 1月 1日 生		性別	男性
現住所	横浜市金沢区瀬戸22-2-203		TEL	045 ( 787 ) 2063
専門分野	質量分析、構造解析	学位	博士（理学）	
最終学歴	○○年 ○○大学 △△学部 卒業（学部） ○○年 ○○大学大学院 △△研究科博士課程（後期） 修了（研究科） ○○年 ○○研究センター △△課 ○○年 同センター退職予定			
雇用財源名 プロジェクトNo.	①科学研究費補助金特定領域基盤A（研究代表者：金沢 市郎） No. 152222222 ②受託研究費（●●株式会社） No.1500000000 ③共同研究費（▲▲株式会社）			
研究課題名	①○○○に関する研究 ②▲▲研究 ③□□について			
受入期間	西暦2021年 4月 1日 ～ 西暦2021年 3月 31日			
勤務形態	出勤回数 5回/週 曜日（月～金） 労働時間 9時 00分 ～ 17時 00分 7時間/日 休憩時間 12時 00分 ～ 13時 00分まで			
給与月額	月額 300,000円	勤務地	鶴見キャンパス	
受入研究者	（受入研究者） 部局名 生命医科学研究科 ○○学 職名 教授 氏名 横浜 二郎 印			
教室・ 研究室代表者 確認欄	受入研究者が教室・研究室の代表者（教授等）でない場合には、教室・研究室の代表者の確認印をお願いいたします。 ただし、教室・研究室制を敷いている所のみ対象となります。 （教室の代表者） 部局名 職名 氏名 印			

研究科会議 承認日：西暦 年 月 日

※添付書類：本人履歴書

記入例

国際総合科学群用

西暦 2021 年 2 月 1 日

公立大学法人 横浜市立大学理事長

学群長 \_\_\_\_\_ 記入不要 \_\_\_\_\_ 印

受け入れる組織の長名 \_\_\_\_\_ 記入不要 \_\_\_\_\_ 印

公立大学法人横浜市立大学特任教員の受入れについて（申請）

次の者について、特任教員として受け入れることをご承認くださいますよう申請します。

称号	<input type="checkbox"/> 特任教授 <input type="checkbox"/> 特任准教授 <input type="checkbox"/> 特任講師 <input type="checkbox"/> 特任助教 <input checked="" type="checkbox"/> 特任助手		
ふりがな 氏名	よこはま たろう 横浜 太郎	国籍	日本
生年月日	西暦 1978年 1月 1日 生	性別	男性
現住所	横浜市金沢区瀬戸22-2-203 TEL 045 ( 787 ) 2063		
専門分野	質量分析、構造解析	学位	博士（理学）
最終学歴	○○年 ○○大学 △△学部 卒業（学部） ○○年 ○○大学大学院 △△研究科博士課程（後期） 修了（研究科） ○○年 ○○研究センター △△課 ○○年 同センター退職予定		
雇用財源名 プロジェクトNo.	科学研究費補助金特定領域基盤A（研究代表者：金沢 市郎） No. 1500000000（※プロジェクト番号が未定の場合は記載不要です）		
研究課題名	○○○に関する研究	雇用財源の研究課題名を記入	最大で5年まで申請可能 ※雇用財源となる研究費が 雇用期間分の契約となっ ている場合に限ります。
受入期間	西暦2021年 4月 1日 ~ 西暦2021年 3月 31日		
勤務形態	出勤回数 5回/週 曜日（月～金） 労働時間 9時 00分 ~ 17時 00分 7時間/日 休憩時間 12時 00分 ~ 13時 00分まで		労働条件を 適宜記入し てください。
給与月額	月額 300,000円	勤務地	鶴見キャンパス
受入研究者	（受入研究者） 部局名 生命医科学研究科 ○○学 職名 教授 氏名 横浜 二郎 印		
教室・ 研究室代表者 確認欄	受入研究者が教室・研究室の代表者（教授等）でない場合には、 ただし、教室・研究室制を敷いている所のみ対象となります。 （教室の代表者） 部局名 氏名 _____ 印		勤務地（鶴見キャンパス、木原生物学研究 所、福浦キャンパス、センター病院等）を 記載。 ※勤務地と所属が異なる方は、 <u>実際の勤務 地</u> を記入してください。

研究科会議 承認日：西暦 年 月 日

※添付書類：本人履歴書

西暦 2021 年 2 月 1 日

## 複数の研究費で雇用する場合の記入例

学群長 \_\_\_\_\_ 記入不要 \_\_\_\_\_ 印

受け入れる組織の長名 \_\_\_\_\_ 記入不要 \_\_\_\_\_ 印

公立大学法人横浜市立大学特任教員の受入れについて（申請）

次の者について、特任教員として受け入れることをご承認くださいますよう申請します。

称号	<input type="checkbox"/> 特任教授 <input type="checkbox"/> 特任准教授 <input type="checkbox"/> 特任講師 <input type="checkbox"/> 特任助教 <input checked="" type="checkbox"/> 特任助手		
ふりがな 氏名	よこはま たろう 横浜 太郎	国籍	日本
生年月日	西暦 1978年 1月 1日 生	性別	男性
現住所	横浜市金沢区瀬戸22-2-203 TEL 045 ( 787 ) 2063		
専門分野	質量分析、構造解析	学位	博士（理学）
最終学歴	〇〇年 〇〇大学 △△学部 卒業（学部） 〇〇年 〇〇大学大学院 △△研究科博士課程（後期） 修了（研究科） 〇〇年 〇〇研究センター △△課 〇〇年 同センター退職予定		
雇用財源名 プロジェクトNo.	①科学研究費補助金特定領域基盤A（研究代表者：金沢 市郎） No. 152222222 ②受託研究費（●●株式会社） No.1500000000 ③共同研究費（▲▲株式会社）		
研究課題名	①〇〇〇に関する研究 ②▲▲研究 ③□□について		
受入期間	西暦2021年 4月 1日 ～ 西暦2021年 3月 31日		
勤務形態	出勤回数 5回/週 曜日（月～金） 労働時間 9時 00分 ～ 17時 00分 7時間/日 休憩時間 12時 00分 ～ 13時 00分まで		
給与月額	月額 300,000円	勤務地	鶴見キャンパス
受入研究者	（受入研究者） 部局名 生命医科学研究科 〇〇学 職名 教授 氏名 横浜 二郎 印		
教室・ 研究室代表者 確認欄	受入研究者が教室・研究室の代表者（教授等）でない場合には、教室・研究室の代表者の確認印をお願いいたします。 ただし、教室・研究室制を敷いている所のみ対象となります。 （教室の代表者） 部局名 職名 氏名 印		

研究科会議 承認日：西暦 年 月 日

※添付書類：本人履歴書