**2025年度 NICT Quantum Camp 体験型人材育成 申請書**

2025年　　　月　　　日 記載

＊アンケート＊ （合否には影響しません）

* お名前（漢字）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* お名前（ふりがな）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* お名前（英語表記）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 生年月日

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* メールアドレス（連絡の取りやすいアドレスをご記入ください。）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 電話番号

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 居住地の住所（郵便番号から）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 学校名・学部／研究科名／学年または役職　（お勤めの場合は勤務先と役職）

（学部、修士、博士のコースの種別、学年がわかるようにご記載ください）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 所属研究室名（所属されている方は正式名称でご記入ください。）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 卒業年月（例：2026年03月卒業予定）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 国籍

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 本人材育成事業について、どこで知りましたか？
	+ - 研究室や所属組織での案内　　　　　　□　NICTからの連絡　　　 　□　これまでの受講生から
		- これまでの応募経験から　　　　　　　　　□　公開セミナーから　　　　　 □　NQCのホームページから
		- その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　）
* 本人材育成事業に期待していることは何ですか？

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 本人材育成事業で、概要に記載している以外に実施してもらいたい要望はありますか？

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 本プログラムでは、ご自身のPCをご利用いただく予定です。お使いいただけるPCはお持ちですか？

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 本プログラムはZoom等のクラウドサービスを活用して運営予定です。インターネット環境はご自身でご用意頂く予定です。インターネット環境はございますか？

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

\*参加にあたっての必須合意項目\*

* 本プログラムの応募条件・注意事項に合意いただけますか？
	+ - はい　　□　いいえ