RIPS　沖縄未来フェローシップ・プログラム（第１期生）応募申込書

※事業者記入欄	

1	（フリガナ） 氏　名			男・女
			㊞	
2	生年月日	年　　月　　日　（満　　歳）		
3	住　所	（〒　　－　　）		
4	連絡先	TEL：　－　－	FAX：　－　－	
		E-mail：　@		

5. 現在の所属	
勤務先	
職位	
所在地	（〒　　－　　）

6. 学歴・職歴	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	

７．応募理由

８．推薦者のご氏名・ご所属・ご連絡先	
ご氏名	㊞
ご所属	
ご連絡先	TEL：　　－　　－
	E-mail：　　@

＊お送りいただいた個人情報は、本プログラムの参加者選考と、平和・安全保障研究所からのご連絡のみに使用し、外部に提供することはありません。また、その他の取り扱いについては,「個人情報保護法」に従い、適切に管理します。

【お問い合わせ・応募書類送付先】
〒107-0052　東京都港区赤坂1-1-12 明産溜池ビルディング8階
一般財団法人　平和・安全保障研究所
沖縄未来フェローシップ・プログラム担当
TEL：03-3560-3288（代表）　　FAX：03-3560-3289
Email：rips-info@rips.or.jp