



THE MAUREEN AND MIKE MANSFIELD FOUNDATION
Advancing Understanding and Cooperation in U.S.-Asia Relations

**Mansfield – PhRMA Research Scholars Program 2020
Application Form**

Photo
写真 (3ヶ月以内に撮影
したものを添付)

「マンスフィールドーPhRMA 研究者プログラム 2020」 応募申請書

1. Name

氏名

Last

First

氏

名

2. Current Work Information

現在の所属先情報

Affiliation

機関

Office / Division / Section

部署

Title / Position

役職

住所

Work Phone (電話番号)

Work Fax (ファックス番号)

E-mail Address (電子メール)

Are you currently on secondment from your home institution?

現在出向中ですか？

いいえ No

はい Yes

出向元機関名 (name of the home institution) : _____

3. Personal Information

個人情報

Date of Birth (生年月日): _____ (Month./ Day / Year)

Age (年齢): _____

Sex (性別): Male (男性) Female (女性)

Nationality (国籍): Japan 日本

4. Home Address

個人連絡先

_____ Postal Code Prefecture

_____ City Street

_____ 郵便番号 都道府県

_____ 市町村 番地

_____ Home Phone (電話番号) Home Fax (ファックス番号)

_____ Mobile phone (携帯番号)

_____ E-mail Address (if different from work email – 仕事先と異なる場合のみ記入)

5. Education

学歴

List College, Professional and Special Training (most recent first)

学位を取得した大学や大学院、および職務トレーニングを受けた教育機関等について、最終学歴からご記入ください。

1: Dates Attended (在学期間 年月日)

From (Month/Day/Year) _____ To (Month/Day/Year) _____

Name of Institution (教育機関名)

Major (専攻)

Degree (取得学位)

English : -----

日本語 : _____

2 : **Dates Attended** (在学期間 年月日)

From (Month/Day/Year) To (Month/Day/Year)

Name of Institution (教育機関名)

Major (専攻)

Degree (取得学位)

English : -----

日本語 : _____

3 : **Dates Attended** (在学期間 年月日)

From (Month/Day/Year) To (Month/Day/Year)

Name of Institution (教育機関名)

Major (専攻)

Degree (取得学位)

English : -----

日本語 : _____

4 : **Dates Attended** (在学期間 年月日)

From (Month/Day/Year) To (Month/Day/Year)

Name of Institution (教育機関名)

Major (専攻)

Degree (取得学位)

English : -----

日本語 : _____

6. Work Experience

職歴

List your professional experience (most recent first)

現所属機関を含み、最近の職務から順にご記入ください。

現職: Agency / Employer (所属機関名)

English : _____

日本語 : _____

Dates Employed (在職期間 年月日)

From (Month/Day/Year) _____ To (Month/Day/Year) _____

Exact Title (役職名)

English : _____

日本語 : _____

Dates on this Title (上記役職期間 年月日)

From (Month/Day/Year) _____ To (Month/Day/Year) _____

Previous Employment 1: Agency / Employer (所属機関名)

English : _____

日本語 : _____

Dates Employed (在職期間 年月日)

From (Month/Day/Year) _____ To (Month/Day/Year) _____

Exact Title (役職名)

English : _____

日本語 : _____

Dates on this Title (上記役職期間 年月日)

From (Month/Day/Year) _____ To (Month/Day/Year) _____

Main Responsibility (主な職務内容)

English : _____

日本語 : _____

Previous Employment 2: Agency / Employer (所属機関名)

English : _____

日本語 : _____

Dates Employed (在職期間 年月日)

From (Month/Day/Year) _____ To (Month/Day/Year) _____

Exact Title (役職名)

English : _____

日本語 : _____

Dates on this Title (上記役職期間 年月日)

From (Month/Day/Year) _____ To (Month/Day/Year) _____

Main Responsibility (主な職務内容)

English : _____

日本語 : _____

Previous Employment 3:

Agency / Employer (所属機関名)

English : _____

日本語 : _____

Dates Employed (在職期間 年月日)

From (Month/Day/Year) _____ To (Month/Day/Year) _____

Exact Title (役職名)

English : _____

日本語 : _____

Dates on this Title (上記役職期間 年月日)

From (Month/Day/Year) _____ To (Month/Day/Year) _____

Main Responsibility (主な職務内容)

English : _____

日本語 : _____

Previous Employment 4:

Agency / Employer (所属機関名)

English : _____

日本語 : _____

Dates Employed (在職期間 年月日)

From (Month/Day/Year) _____ To (Month/Day/Year) _____

Exact Title (役職名)

English : _____

日本語 : _____

Dates on this Title (上記役職期間 年月日)

From (Month/Day/Year) _____ To (Month/Day/Year) _____

Main Responsibility (主な職務内容)

English : _____

日本語 : _____

7. Explain in detail about the duties and responsibilities of your current position:

現職の職務内容を詳しくご説明ください。:

English: _____

日本語 : _____

8-a. Overseas Experience Indicate below if you have traveled or lived abroad for work or education for one-month period of time each or longer

海外生活経験 1ヶ月以上の海外生活経験のある方は、最近のものからご記入ください。

Country / Location (国・場所)

Dates of Residence (滞在期間)

Purpose (滞在目的)

English : -----

日本語 : _____

English : -----

日本語 : _____

English : -----

日本語 : _____

8-b. Presentation Overseas Indicate below if you have made presentation overseas

海外でのプレゼンテーション経験 海外でのプレゼンテーション経験のある方は、主なものをご記入ください。

Country / Location (国・場所)

Dates of Presentation (実施時期)

Name of Conference (学会名)

English : -----

日本語 : _____

English : -----

日本語 : _____

9. English Language Ability

英語力について

Please indicate your TOEFL/TOEIC score if you have taken either test.

TOEFLまたはTOEICを過去に受験したことがある場合は、下記にスコアを記入してください。

TOEFL _____
Total Score (総合スコア)

Date Tested (受験日)

TOEIC _____
Total Score (総合スコア)

Date Tested (受験日)

Please provide an honest assessment of your English language proficiency in the following areas:

ご自身の英語力について率直に判断してください。

Reading (please circle appropriate response):

- I am able to read basic documents in my field Easily With Difficulty
- I am able to read daily newspapers Easily With Difficulty

Listening (please circle appropriate response)

- I am able to understand daily conversations Easily With Difficulty
- I am able to understand presentations and speeches Easily With Difficulty

Speaking (please circle appropriate response)

- I am able to participate in simple conversations about weather, family and transportation Easily With Difficulty
- I am able to participate in conversations on current events and my professional areas Easily With Difficulty

Other comments on your language proficiency:

ご自身の英語力に関して付け加えるコメントがございましたらお書きください。

10. Have you ever visited the U.S. Food and Drug Administration (FDA), National Institute of Health (NIH), or pharmaceutical companies/R&D Centers in the U.S. or participated in one of the programs the abovementioned institutions sponsored before? :

米国FDA、NIH、米国の製薬会社/R&Dセンターを訪問したことがありますか？または、それらが主催するプログラムに参加したことがありますか？

NO: _____

YES: _____

Please describe the program and your participation.

ご参加されたプログラムの内容を具体的に説明ください。

English : _____

日本語： _____

When did the program take place?

ご参加されたプログラムの実施時期についてお教えてください。

11. List of Research and Publications

これまでの研究業績についてご記入ください（別紙可）。

12. On a separate sheet below, please describe the following points in 300-500 words (roughly 1-2 double-spaced pages) in Japanese and English.

- Your motivation to participate in this program.
- The area of your specialty and interest in specific medical research field.
- The area you would like to work on in the near future including your career goals.
- Your personal thoughts on current situation of overall medical care and medical policy and the promotion of Japan's drug development and medical innovation as well as the activities you are currently working on and/or the ones you would like to do in the near future.

あなたの1) このプログラムへの参加動機・意義、2) 専門分野と関心事項、3) 今後取り組みたい分野、将来のキャリアゴール、4) 日本の医療全般・医療政策の現状、および今後の創薬・医療イノベーション創出に関して思うこと及び自身が現在取り組んでいること・今後チャレンジしたいこと、について別紙に日本語と英語でご説明ください。

13. Emergency Contact Information

緊急連絡先情報

Name	Relationship to Applicant
名前	申請者との関係
Postal Code	Prefecture
City	Street
郵便番号	都道府県
市町村	番地
Phone (電話番号)	Fax (ファックス番号)
E-mail Address (電子メール)	

14. How did you learn about this program announcement?

当プログラムへの参加者募集について、どのようにしてお知りになりましたか。

- 財団ホームページを見て (At the Foundation Website)
- 財団ポスターを見て (Through the Foundation posters)
- 所属先機関内での案内回覧を見て (Through the announcement circulated and/ posted on the bulletin board at your work place)
- 関係機関ウェブサイトへの掲示やソーシャルメディアへの掲載を見て (Through the announcement posted on the relevant organizations and/or advertisement on the social media)
- お知り合いの方からのご案内やご紹介 (Through introduction from your friends, supervisor, etc.)
- その他 (Other)

15. Signature

署名

I certify that all of the statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief and are made in good faith.

本申請書の内容に間違いが無いことを証明します。

申請者の署名 (Signature of Applicant)

日付 (Date)

12. <Separate Sheet: English>

Please describe the following points in 300-500 words (roughly 1-2 double-spaced pages).

- **Your motivation to participate in this program.**
- **The area of your specialty and interest in specific medical research field.**
- **The area you would like to work on in the near future including your career goals.**
- **Your personal thoughts on current situation of overall medical care and medical policy and the promotion of Japan's drug development and medical innovation as well as the activities you are currently working on and/or the ones you would like to do in the near future.**

<別紙：日本語>

あなたの1) このプログラムへの参加動機・意義、2) 専門分野と関心事項、3) 今後取り組みたい分野、将来のキャリアゴール、4) 日本の医療全般・医療政策の現状、および今後の創薬・医療イノベーション創出に関して思うこと及び自身が現在取り組んでいること・今後チャレンジしたいこと、についてご説明ください。