

令和5年度海外派遣研究助成金交付申請書

年 月 日

公益財団法人がん研究振興財団 御中

申請者氏名 ふりがな _____ 印

所属施設名 _____

所属部署 _____

職名 _____

(昭和・平成 _____ 年 _____ 大学 _____ 学部卒)

在職年数 _____ 年 (レジデント経験を含む)

〒

所属施設住所 _____

連絡先：電話 _____ (内線)

日中の連絡先 _____

E-mail _____

1. 渡航目的

◇国際学会・会議

名称

開催日

開催地

研究期間

研究発表 (口演・示説)

内容 (具体的に記入すること)

令和5年度海外派遣研究助成金交付申請書

◇研究協議・施設調査・研究資料収集

研究協議者・調査施設

実施日

目的地

目的及び内容（具体的に記入すること）

2. 渡航期間

自 年 月 日～ 至 年 月 日（ 日間）
（離日日 ～ 帰国日）

3. 申請理由

4. 他団体からの援助 有・無（○をつける）

5. 交付申請額

令和5年度海外派遣研究助成金推薦書

年 月 日

推薦者
住 所

所属施設

職 名
氏 名

印

公益財団法人 がん研究振興財団
理 事 長 堀 田 知 光 殿

海外派遣研究助成金の交付について次のとおり推薦いたします。

1. 研 究 者 所属施設
職 名
氏 名
2. 国際学会・会議名または研究協議者・調査施設名
3. 推薦理由

略 歴

<p>1. 氏 名(フリガナ)</p> <p>2. 生年月日 (年齢)</p> <p>3. 現 住 所 〒</p> <p>TEL</p>	<p>写真添付</p>
<p>4. 学 歴</p>	
<p>5. 職 歴</p>	
<p>6. 学会発表・論文等の実績（申請書の添付書類（2）研究実績により省略しても構わない）</p>	