

# 令和4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

所属機関名 \_\_\_\_\_

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)

〒

所属機関住所 \_\_\_\_\_

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4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4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>	