様式２（外国人用）

国際交流助成金交付申請書

公益財団法人日本アレルギー協会　御中　　　　　　　　　　　　　事務局記入

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 受付月日 | 年 　月 　日 |

　西暦　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| １ 助成対象者  　氏名  　役　　　　職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学位  　生年（西暦）　　　　　　　　　年生　　国籍　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女  　所属機関  　所在地 |
| ２ 助成金の使途、目的等  　研究発表、招聘講演、共同研究、その他　　　　　　　　　　　　（○印を付してください。）  　研究、発表テーマ    　滞在期間と場所（期間・西暦）　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで  　　　　　　　　（場所）  　（注）本件について、他からの旅費等支給の有無  　　　ア　ない　　イ　ある　支給機関名 |
| ３ 研究、発表テーマの概要 |
| ４ 助成対象者の招聘（受入）機関（大学、研究所）、団体名等  　招聘（受入）機関、団体名  　招聘（受入）責任者 　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　役職  所在地　〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| ５ 助成対象者の学歴（大学以上）  　西暦　　　　　年　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業  　　　　　　　　年　　月  　　　　　　　　年　　月 |
| ６　助成対象者の職歴  　西暦　　　　　年　　月～　　年　　月  　　　　　　　　年　　月～　　年　　月  　　　　　　　　年　　月～　　年　　月  年　　月～　　年　　月  　　　　　　　　年　　月～　　年　　月 |
| ７ 助成対象者の現在までの業績大要（または重要論文のリスト） |
| 上記　　　　　　　　　　　　　　　氏を国際交流助成金の交付対象者として推薦します。  　　　　令和　　　年　　　月　　　日  　公益財団法人日本アレルギー協会　理事　　　　　　　　　　　　　㊞ |