日本心臓財団・バイエル薬品

第３５回　海外留学助成金　交付申請書

2021年　　月　　日

公益財団法人　日本心臓財団　御中

|  |
| --- |
| 申請者  □　男　　　□　女  生年月日  　西暦　　　年　　月　　日生  　　　　　　　〔　　　　　歳〕  　　学位  　　ふりがな  　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　慣用ローマ字名  　　所属機関・職名  　　英訳名  　　所在地　　〒  　　英訳名  電話  　　メールアドレス  　　所属学会 |
| 上記の海外留学助成金交付申請者を推薦します。  　　推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印　（自署または記名＋押印）  　　所属機関・職名  所在地　〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 1.　留学先　　(国名及び研究機関名は原文と日本語読みで)  　　研究機関    所在地  　　受入責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　職名 |
| 2.　留学先で実施する研究テーマ題名(日本語で４０文字以内)とその専門領域(例:分子生物学) |
| 1. 留学期間   ２０　　年　　月　　日より　　２０　　年　　月　　日まで　　　　年　　ヶ月間 |
| 1. 留学先機関の承諾書　(審査の条件とされるので必ず承諾書の写しを添付して下さい)    1. すでに承諾を受けているので申請フォームに添付して送る。    2. 現在承諾書はないが、　　月　　日までに受けられるので別便で送付する。 |

（注）1.文字の書体や大きさに決まりはありません。（枠は拡張いただいて結構です。）

2.申請フォームに添付ください。内容確認後、[shinsei@jhf.or.jp](mailto:shinsei@jhf.or.jp)より受付完了メールを送信いたします。

|  |
| --- |
| 5.　申請者の学歴及び職歴  1）　　　　年　　　月　　　　　大学　　　部　　　科（教室）卒業・（主任　　　教授）  2）　　　　年　　　月  3）　　　　年　　　月  4）　　　　年　　　月  5）　　　　年　　　月  6）　　　　年　　　月  7）　　　　年　　　月  8）　　　　年　　　月 |
| 6.　推薦者または現在の指導者のコメント(申請者の研究能力、将来性等を含め)  　　自署または記名・捺印  　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　電話  所属機関名・職名 |
|  |
| 1. 留学先での研究計画 |
| 1. 研究の特色・独創的な点 |
| 1. 本研究を行う上での留学の必要性 |
| 1. 留学先研究機関の特徴 |
| 1. 本件について他の助成機関への申請の有無   1.　なし　　2.　あり　(　□申請中　□申請予定)  　　　　　　　　助成機関名  　　　　　　　　助成金名称　　　　　　　　　　　　助成金額 円  　　　　　　　　採否が決定する予定日　(　　月　　日頃)  　(他の機関の助成を受諾されたときは、速やかに当財団に連絡して下さい) |
| 1. 留学中の給与支給の有無   国内機関より年間　　　　　　　　　　　円  受入先機関より年間　　　　　　　　　　円 |
| 1. 申請者の現在までの業績大要 |
| 1. 申請者の研究論文リスト　(最近5年間)   (著者名を原著どおり記入して下さい)  (このうち代表的論文3篇以内に○印を付し、それぞれ申請フォームに添付して下さい。) |

(論文リストの紙面不足の場合は､A4判の用紙に追記しこの後に添付して下さい。)