

(1)

日本心臓財団・バイエル薬品

第36回 海外留学助成金 交付申請書

2022年 月 日

公益財団法人 日本心臓財団 御中

申請者	
学位 ふりがな 氏名.....印 (自署または記名+押印)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日 西暦 年 月 日生 [歳]
慣用ローマ字名	
所属機関・職名	
英訳名	
所在地 〒	
英訳名	
メールアドレス	電話
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)	
3. 留学期間 20 年 月 日より 20 年 月 日まで 年 ヶ月間	
4. 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より受付完了メールを送信いたします。

(2)

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)

氏名.....印 電話

(自署または記名+押印)

所属機関名・職名

7. 留学先での研究計画

8. 研究の特色・独創的な点

(3)

9. 本研究を行う上での留学の必要性

10. 留学先研究機関の特徴

11. 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)

12. 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

13. 申請者の現在までの業績大要

(4)

14. 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。)