|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二国間国際共同研究助成申請書令和６年４月　　日公益財団法人鈴木謙三記念医科学応用研究財団理事長　 別所　芳樹　　様下記の二国間国際共同研究について、貴財団の助成に申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　請　者 \*1 | （フ リ ガ ナ）氏　　　　　名 | 　　　　　　　　　　　(昭・平) 　年　　月　　日生印 　　　　　　　（　　　才） |
| 所属機関・職名 |  |
| 所　 在　 地 | **〒　　　－** |
| 　ＴＥＬ | ＦＡＸ |
| 推薦者\*2 | 所属機関職名・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　公印 |
| 所　 在　 地 | **〒　　　－**ＴＥＬ |

記 |
|  |  |
| 英名： |
| 実施期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（　　　日間） |
| 研究実施機関代　表　者 | 国内　研究機関名：　　　　　所在地：代表者役職名・氏名： |
| 海外　研究機関名：所在地：代表者役職名・氏名： |
| 研究従事者数 | 日本人　　名　　　外国人　　名　　　　合計　　名 |
| 参加者国名 |

|  |
| --- |
| 開　　催　　計　　画 |
| **１．実施計画から現在までの準備状況** |
| **２．研究の目的及び専門的・学際的・国際的意義等** |
| **３．研究計画** |
| **４．期待される効果（具体的に記入してください）** |
| **５．日　程（日時・セッション・議題・内容等を記入してください）** |
| **６．共同研究者** |
| 研究者名 | 所　　属　　機　　関 | 職　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **７．助成金の使途の内訳（機器については機種を付記してください）** |
| 項　　　目 |  予 算 金 額 （千円） | 算　定　の　基　礎 |
| 旅費 |  |  |
| 渡航費 |  |  |
| 滞在費 |  |  |
| 消耗品 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **８．助成金交付希望額**：　　　　万円　　　　　**助成金交付希望額：　　　　万円** |
| **備　考**1. 参考資料は出来る限り添付してください。
2. 計画書の各項目のうち、参考資料の内容によって説明されているところはその旨記載し、記入を省略しても構いません。
3. **助成を受けた申請者は、終了後２ヶ月以内に報告書を当財団理事長宛に提出していただきます。**
4. 申請書に書ききれない場合は、補充用紙を使用してください。
 |
| 補充用紙 |