

二国間国際共同研究助成申請書

令和 8 年 1 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 田中 基博 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		
	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

研究テーマ	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 硍
旅 費		
渡 航 費		
滞 在 費		
消 耗 品		

8. 助成金交付希望額

所要経費総額： 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