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　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |