

調査研究海外派遣助成金交付申請書

年 月 日

公益財団法人 放射線影響協会
理事長 殿申請者氏名.....印 男
女

(慣用のローマ字)

生年月日 年 月 日 (満 歳)

申請者に関する事項	最終学校学部名・卒業年月	年 月
	学位名・授与大学名 取得年月	博士 大学 年 月
	所属機関・職名	
	所属機関所在地 及び連絡先	〒 電話() - (内線) Eメール:
	自宅住所	〒 電話() -

下記調査・研究のため、貴財団の助成金の交付を受けたいので申請します。

1. 受入研究機関		
名称		
所在地		国
2. 研究指導者、又は共同研究者		
氏名		
職名		
専攻		

3. 相手側の受入通知	有 (主な往復文書写添付) 無
4. 相手側からの経費援助の有無	有 (金額) 無
5. 出張期間 (出張計画書添付のこと)	日間 自 年 月 日 至 年 月 日
6. 出張に対する補助金希望額	円 内訳 { 滞在費 } 航空賃 }
7. 本海外研究の目的及び必要性	
8. 現在に至る主な研究歴について(主な発表論文、受賞等についても記入してください)	

9. 受入研究機関における研究計画(具体的に記入してください)

10. 本海外研究について
他機関への申請状況

11. 過去の渡航回数及び最近3年間の渡航歴(出張先、目的、期間等)について

所属機関長の推薦書・出張承諾書

1. 推薦の理由

2. 出張の承諾

上記申請者が貴財団の助成金の交付が承認された場合、申請期間の海外出張を承諾します。

年 月 日

所属機関長職名

氏名

印