海外派遣研究助成候補者応募用紙

　西暦 　　年　 　月　　日

公益財団法人　ブレインサイエンス振興財団　御中

1. 海外派遣助成候補者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日生

氏 名　　　　　　　　　　　　ローマ字 男 ・ 女　　　　年齢：　　才

研究機関　　　　　　　　　　　　　　　 　　役 職

所在地　〒　　　　　　　　　　　　　　　 　電話( ) 　 　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　 　e-mail:

自宅（住所）〒　　　　　　　　　　　　　　 　電話( )　　 　－

所属学会

1. 研究テーマ（20字以内）及び派遣目的

3.主な派遣先又は受入責任者

氏 名　　　　　　　　　　　　　 　役 職　　　　　　　　　学 位

参加学会

又は研究機関

開催場所

又は所在地

1. 派遣を希望する期間 　　西暦　 　年　 　月　 　日から

　　　　　　　　　　　　　　 西暦　 　年　 　月　 　日まで

1. 助成希望額　　　　　　　　　　　円

内 訳

　　　　①渡航費　　　　　　　　　円（東京～　　　 　　　往復運賃）

　　　　②滞在費　　　　　　　　　円

　派遣についての問い合わせ可能な所属長名（候補者の現所属講座の長）を記入してください。

　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　役 職

　機関名

　所在地 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　電話( )　 　 　－

※応募用紙は黒字で記入し、郵送またはE-mail（PDF添付、30MBまで受信可）でご提出ください（締切日必着）。

　　　　　　　財団受領　　　20　　年　　月　　日

派遣1/2

6. 助成候補者の略歴

7. 助成候補者の研究業績の概要（別に主要な論文のリストを応募用紙に添付すること）

1. 海外での研究計画
2. 期待される成果
3. ほかの機関からの助成の有無

派遣2/2