

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	(印) 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					
2. 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					
3. 派遣を希望する期間		西暦	年	月	日から
		西暦	年	月	日まで
4. 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() _____

※黒字で明瞭に記入し、必ず押印してください。応募用紙は片面印刷のうえ郵送でご提出ください(締切日必着)。

財団受領	20 年 月 日
------	----------

