

(様式 1)

令和 6 年度海外派遣研究助成金交付申請書

年 月 日

公益財団法人がん研究振興財団 御中

申請者氏名

所属施設名

所属部署

職名

(昭和・平成 年 大学 学部卒)

在職年数 年 (レジデント経験を含む)

〒

所属施設住所

連絡先：電話 (内線)

日中の連絡先

E-mail

1. 渡航目的

◇国際学会・会議

名称

開催日

開催地

研究期間

研究発表 (口演・示説)

内容 (具体的に記入すること)

(様式 1)

令和 6 年度海外派遣研究助成金交付申請書

◇研究協議・施設調査・研究資料収集

研究協議者・調査施設

実施日

目的地

目的及び内容（具体的に記入すること）

2. 渡航期間

自 年 月 日 ～ 至 年 月 日（ 日間）
（離日日 ～ 帰国日）

3. 申請理由

4. 他団体からの援助 有・無（○をつける）

5. 交付申請額

(様式 2)

令和 6 年度海外派遣研究助成金推薦書

年 月 日

推薦者
住 所

所属施設

職 名
氏 名

印

公益財団法人 がん研究振興財団
理 事 長 堀 田 知 光 殿

海外派遣研究助成金の交付について次のとおり推薦いたします。

1. 研 究 者 所属施設
職 名
氏 名

2. 国際学会・会議名または研究協議者・調査施設名

3. 推薦理由

(様式 3)

略 歴

1. 氏 名(フリガナ)

2. 生年月日
(年齢)

3. 現住所
〒

TEL

写真添付

4. 学 歴

5. 職 歴

6. 学会発表・論文等の実績