

整理番号

受付番号

# 海外研究派遣研究者申請書

年 月 日

公益財団法人 吉田科学技術財団  
理事長 吉田 眞也 殿

申請者氏名 (男・女)

(ローマ字) (国籍: )

生年月日 年 月 日 ( 歳)

所属機関部局・職名 (学部・学科などなるべく 詳しく記入して下さい)	
所属機関所在地 (電話番号は市外局番から記入 して下さい)	〒  電話
自宅住所 (採否通知の発送先となります)	〒  電話 E-mail
最終学校名・卒業年月日	
学位名・授与大学名・ 取得年月日	
現在の研究分野 (なるべく具体的に)	
語学に関する資格 (例: TOEIC)	

下記研究機関において研究を行うため、貴財団の海外研究派遣研究者に採用されたいので申請します。

1. 研究機関	名称:  所在地:
2. 共同研究者又は研究指導者 (該当分に○印)	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)		
4.相手側からの経費 援助の有無	有 (金額)	航空費 研究費 滞在費	無
5.出張に係る渡航費用 (希望助成金額)	*算出根拠・資金計画を示す資料があれば添付して下さい 航空費 円		
6 出張の期間	日間	自 年 月 日 至 年 月 日	
7.本海外研究の目的及び必要性 (特に当該機関で行なわなければならない理由)			
8.今回の渡航が必要となった経緯を含めての研究歴について (現在までの主な発表論文、受賞等についても記入して下さい。代表的な原著論文1篇の別刷り1部を添付して下さい。)			
(注:過去に本研究に関し国際共同研究(留学を含む)の経験があれば記入して下さい。)			

9. 受け入れ研究機関における研究計画（具体的に記入して下さい。）

10. 本海外研究について  
他機関への申請状況

11. 当財団への過去5年間の  
申請状況

12. 最近5年間の渡航歴（出張先・目的・期間等）について。

◎所属機関長の推薦状出張承諾書

1. 推薦の理由

2. 出張の承諾

上記申請者が貴財団の海外研究派遣研究者に採用された場合、申請期間の海外出張を承諾します。

年 月 日

所属機関長職・氏名

職 印

◎注意

本申請書は必ず所属機関長の推薦と承諾を得て、正1部を事務局宛に郵送して下さい。  
締切当日消印有効・普通郵便またはレターパックライトをご利用ください。

財団記入欄	① 選考日	② 採用・不採用	③ 助成金額 円
-------	-------	----------	-------------