

助成申請者氏名

①派遣の目的（学会発表、講演、共同研究等）

[Empty box for purpose of dispatch]

②派遣の具体的スケジュール

[Empty box for specific schedule of dispatch]

③今回の派遣と関係する研究歴について（主な発表論文、受賞等について記入してください）

[Empty box for research history related to this dispatch]

国際交流助成 海外派遣 申請書(概要)

④学会発表、講演、共同研究等の題目

Blank area for the title of the conference presentation, lecture, or joint research.

⑤学会発表、講演、共同研究等の要旨

Blank area for the abstract of the conference presentation, lecture, or joint research. A large diagonal watermark reading "sample" is visible across the area.

所属長の承諾書

助成申請者氏名／フリガナ	
所属機関名	
所属部門名	
職名	
学会名または派遣先大学(研究機関)名	
開催地または滞在地	
期間	

所属長の承諾書

公益財団法人細胞科学研究財団
理事長 塩野 元三 殿

上記申請者が、貴財団法人の国際交流助成（海外派遣）の交付を受けた場合には、上記申請期間内の海外出張を承諾いたします。

令和 年 月 日

所属機関名 :

役職名 :

所属長名 :

印

推薦状

助成申請者氏名／フリガナ	
所属機関名	
所属部門名	
職名	

所属長氏名	
所属機関名	
役職名	

学会名または派遣先大学(研究機関)名	
--------------------	--

公益財団法人細胞科学研究財団
理事長 塩野 元三 殿

令和 年度 国際交流助成（海外派遣）対象者として上記の研究者を推薦いたします。

令和 年 月 日

推薦者名 :

役職 :

印

推薦者氏名

印

助成申請者氏名

推薦理由

Sample