

公益財団法人 鈴木万平糖尿病財団
令和 2 年度 外国人研究者招聘助成申請書

令和 元 年 月 日

申請者 (受入責任者)	
氏名 (ふりがな) :	() ⑩
所属機関・部所 :	
役 職 :	
所 在 地 :	〒 (-)
TEL	FAX
e-mail	

外国人研究者招聘助成に応募したく、下記のとおり申請します。

記

1. 外国人研究者	
<small>(活字体でフルネームを記入)</small> カ タ カ ナ	
氏名 (カタカナ) :	() <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
所属機関・部所 :	
役 職 :	
所 在 地 :	
2. 外国人研究者の研究課題 (専門分野)	

3. 招聘の目的

4. 招聘期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

5. 滞在中のスケジュール（主要訪問先、共同研究・討議・意見交換・講演等）

6. 希望する助成金額（100万円以内）及びその用途

金 額 万円
使 途

7. 他の機関等への助成の申請及び採択された助成金

（ 有 ・ 無 ） *予定を含め「有」の場合は、機関名、助成金額等を記入