令和６年度　柴三郎プログラム基金　教育研究活動支援制度　申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学会発表旅費等支援用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請日 | 　令和　　　年　　　月　　　日 | ＊受付番号（事務担当記入欄） |
|  申請者氏名(ふりがな） |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　　日　（　　　歳） |
| eメールアドレス電話番号 | eメール：電話番号：  |
| 所属講座 | 所属講座名：　　　　　　　　　　　　　 |
| 講座代表者の氏名、印または署名 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印または署名してください |
| 滞在予定期間 | 　令和　　　年　　　月　　　日　〜　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 学会名会場名所在地開催期間 | 学会名：会場名：所在地：開催期間：令和　　　年　　　月　　　日　〜　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 交通手段・交通費等見積額と内訳 (学生割引運賃を原則とする） | 交通手段：（例）熊本↔名古屋（新幹線）名古屋↔会場（地下鉄）往復の交通費： 宿泊の有無：□無し　□有り→滞在ホテル名：※大学の規定により、身分、派遣先、滞在期間に従って一定の滞在費が支払われます。パック料金の場合は、以下もご記入ください航空機等の日程・時間：ホテルの食事形態：（例）朝食付、2食付※食事形態については、振込規定額の食卓料にかかわってきます。  |
| 学会発表内容 |  |

令和６年度　柴三郎プログラム基金　教育研究活動支援制度　申請書

（共同研究旅費支援用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請日 | 　令和　　　年　　　月　　　日 | ＊受付番号（事務担当記入欄） |
|  申請者氏名(ふりがな）印または署名 | 印または署名してください |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　　日　（　　　歳） |
| eメールアドレスと昼間連絡のつく電話番号 | eメール：電話番号：  |
| 申請者が研究を実施している所属講座 | 所属講座名： |
| 講座代表者の氏名、印または署名 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印または署名してください |
| 滞在予定期間 | 　令和　　　年　　　月　　　日　〜　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 共同研究機関の名称および所在地 | 名称：所在地： |
| 交通手段・交通費等見積額と内訳 (学生割引運賃を原則とする） | 交通手段：（例）熊本↔名古屋（新幹線）名古屋↔会場（地下鉄）往復の交通費： 宿泊の有無：□無し　□有り→滞在ホテル名：※大学の規定により、身分、派遣先、滞在期間に従って一定の滞在費が支払われます。パック料金の場合は、以下もご記入ください航空機等の日程・時間：ホテルの食事形態：（例）朝食付、2食付※食事形態については、振込規定額の食卓料にかかわってきます。  |
| 共同研究内容 |  |
| 本共同研究の重要性ならびに必要性 |  |

令和６年度　柴三郎プログラム基金　教育研究活動支援制度　申請書

（英語論文校正費）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請日 | 　令和　　　年　　　月　　　日 | ＊受付番号（事務担当記入欄） |
|  申請者氏名(ふりがな）印または署名 | 印または署名してください |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　　日　（　　　歳） |
| eメールアドレスと昼間連絡のつく電話番号 | eメール：電話番号：  |
| 申請者が研究を実施している所属講座 | 所属講座名： |
| 講座代表者の氏名、印または署名 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印または署名してください |
| 投稿学術雑誌名 | 　 |
| 英文校正を依頼する業者 | 名称：所在地： |
| 論文発表内容 |  |
| 申請者が担当した研究内容 |  |