

(学会発表旅費等支援用)

[illegible]

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（ <u>学生割引運賃を原則とする</u> ）	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		