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 | 令和　　　　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 | 令和　　　　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 | 令和　　　　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 |  | |