徳島大学医学部　濱本医学国際交流基金

様式１－１

２０２４（令和６）年度　海外留学・研修支援　申請書

申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 年齢 | 歳 |
| 所属分野 |  | | |
| 学年又は  職名 |  | | |
| 連絡先 | 電話：  E-mail： | | |

略歴

|  |  |
| --- | --- |
| 学　　　　　歴 | |
| （西暦）年月 | 事　　　　　　　　項 |
| 年　　月 |  |
| 職　　　　　歴 | |
| （西暦）年月 | 事　　　　　　　　項 |
| 年　　月 |  |

留学等先における研究

|  |  |
| --- | --- |
| 研究テーマ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 留学・研修先  大学等 |  |
| 受入研究者 | 所属：  役職：  氏名 |
| 期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　　年　　　月　　　日 |

他の奨学金等の受給状況

|  |
| --- |
| 該当する項目に☑を入れ、必要事項を記入してください。  □　本助成金以外の助成金、奨学金等の受給及び申請はしていません。  □　本助成金以外の助成金、奨学金等を受給予定又は申請中です。  　　　助成金、奨学金等の名称：  　　　　　　　 □申請中（決定の時期：　　　　　　　年　　　　　月）  　　　金額：　□年額　□月額　　　　　　　　　　円（期間：　　　　　年　　　　月～　　　　　年　　　　月）  　　留学先等からの給与の支給　　□あり　　　□　なし |

推薦者

|  |
| --- |
| 上記の申請者を濱本医学国際交流基金助成に推薦します。  所属  役職  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名） |

現在までの研究状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名（　　　　　　　　　　　）

様式１－２

|  |
| --- |
| ※　１ページ以内 |

今後の研究計画

|  |
| --- |
| ※　１ページ以内 |

海外留学・研修に対する抱負

|  |
| --- |
| ※　１ページ以内 |

業績目録

１）書式：Ａ４版（縦）横書き

２）①欧文原著（学会のabstract/proceedingsは除く）、②和文原著（学会のabstract/proceedingsは除く）、③欧文症例報告（学会のabstract/proceedingsは除く）、④欧文総説、⑤和文総説、⑥欧文著書、⑦和文著書、⑧国際・国内学会での特別講演、⑨国際・国外学会でのシンポジウム等（パネルディスカッションを含む。一般講演は除く）、⑩国内全国学会での特別講演、⑪国内全国学会でのシンポジウム等（パネルディスカッションを含む。一般講演、スポンサードレクチャー、研究会の教育セミナーは除く）（⑧から⑪については演者でなくてもよい。）の順に記載し、それぞれに通し番号を付すこと。

３）全著者名（申請者名にアンダーラインを引くこと）、表題、誌名・書名、巻数、頁（始～終）、発表年（年代順）を記載すること。

４）主要な論文５編に○印を付すこと。

５）現在印刷中の論文については、その旨を記載すること。

添付資料

１）業績目録４）により○印を付した主要論文５編についての要旨（別紙「主要論文要旨作成例」参照）

２）現在印刷中の論文については、校正刷又は投稿原稿のコピーに掲載許可証明を添付すること。

（注）提出された書類は返却しないので、重要な書類についてはコピーで提出すること。

（主要論文要旨作成例）

主　要　論　文　要　旨

論文番号　　欧文６

全著者名　　○○○○、○○○○、○○○○、○○○○、○○○○

論 文 名　　○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

雑 誌 名　　○○○○○○○○○○○○○○

論文要旨　　○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○　　　　　　　　　（２００字程度）

○○

論文番号　　欧文１３

全著者名　　○○○○、○○○○、○○○○、○○○○、○○○○

論 文 名　　○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

雑 誌 名　　○○○○○○○○○○○○○○

論文要旨　　○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○　　　　　　　　　（２００字程度）

○○

〔以下省略〕