

外国人研究者招へい助成金交付申請書

年 月 日

公益財団法人 放射線影響協会
理事長 殿

申請者

所属機関名

職 名

所属機関所在地及び連絡先

〒

電話： (内線)

Eメール：

ふりがな

氏 名

印

下記の外国人研究者の招へいにあたり、貴協会の助成金の交付を受けたいので申請します。

記

1. 氏 名	
2. 滞在期間	
3. 滞在場所	
4. 調書等	別紙1～別紙3のとおり *必要に応じて補足説明資料等を添付してください。

所属機関長の承諾書

上記助成金交付申請が承認されたときは、受け入れを承諾します。

年 月 日

所属機関長職名

氏 名

印

氏名・性別		
生年月日・年齢		
国籍		
所属機関	名称	
	所在地	
	電話等	
学歴	※枠内に収まるよう記述してください。	
研究・職歴	※枠内に収まるよう記述してください。	
招へい希望期間		
助成希望額		
備考		

<p>【研究分野】</p>
<p>【具体的研究内容】 ※枠内に収まるよう記述してください。</p>
<p>【招へいの目的】 ※枠内に収まるよう記述してください。</p>
<p>【期待される事柄】 ※枠内に収まるよう記述してください。</p>
<p>【特記事項】</p>

「外国人研究者招へい助成金交付申請書」

提出の際のチェックリスト

- 応募に際しては、事前に放射線影響協会企画部にご相談いただけましたか

- 申請書記載事項に漏れはありませんか

- 申請書ひな形の枠内で記載されていますか
 - ※ 枠内のフォントサイズ・行間、カラー字などは自由です。写真や図表の挿入も可です。ただし、枠内に収まるよう記載してください。

- 所属機関長推薦を得ていますか
 - ※ 所属機関長とは、研究機関、大学においては所長、学部長等の部局長相当以上の長等であり、副所長、副学部長、主任教授等の職位の方の推薦は受けません。

- 招へい外国人研究者調書（滞在日程表）を添付していますか

- 前述のチェック事項に漏れがなければ、所定の期日までに申請書一式原本の PDF を事務局 kikakubu@rea.or.jp へ電子メールにて提出してください。

外国人研究者招へい予定日・期間	募集締め切り日
4月、5月、6月、7月	1月15日
8月、9月、10月、11月	5月15日
12月、1月、2月、3月	9月15日

- ※ それぞれの募集締め切り日必着
- ※ 締切日が土日祝日に当たるときは、その日前において、その日に最も近い平日とします。

- 後日速やかに、原本一式紙文書を放影協理事長あてに郵送ください。

なお、選考につきましては放射線影響協会の選考委員会における審議を経て理事会の承認により決定し、その結果を応募者に通知します。

以上