|  |
| --- |
| 2024年　　 月　 日受理 |
| No.　　　　- |
| 財団記入欄 |

**２０２４年度　在　外　実　務　研　修 助 成 申 請 書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 西暦 | 2024 | 年 |  | 月 |  | 日 |

公益財団法人　大　林　財　団　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |

貴財団の在外実務研修助成金の交付を希望し下記の通り申請します。

※書式の行数が増えないようフォントを調整して、すべての欄をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究課題 |  | | |
| 研修先 |  | 研修期間 | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者に関する情報 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | 生年月日 | |  | 年 | |  | 月 | |  | | 日 |
| 氏　名 |  | | | | |
| （満 | | | |  | | | 歳） | |
| 学　歴 |  | 年 |  | 月 |  | | | | | | | | | | | |
|  | 年 |  | 月 |  | | | | | | | | | | | |
|  | 年 |  | 月 |  | | | | | | | | | | | |
| 大学院名  研究科名  研究室名 |  | | | | | | 学　位 | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | | 取得年月 | | |  | | | 年 |  | | 月 |

※小数点以下四捨五入

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請額（万円） | 機器・備品費 | 消耗品費 | 旅費 | その他 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **推　　薦　　状**  （　　　　　　　　　　）大学大学院（　　　　　　　　　　）研究科（博士・修士）課程（　　　　　　　　　　　　）専攻に在籍中の  （　　　　　　　　　　　　）氏を、貴財団の若手研究者を対象とする在外実務研修助成候補に推薦します。  　　　2024年　　月　　日  推薦者  推薦者役職　（　　　　　　　　　　　　）　推薦者氏名　（　　　　　　　　　　　　　　　）㊞ | | | | | |

※申請者は大学院研究科長又はそれに準ずる方からの推薦を受けて下さい。

１．概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(注)　（１）及び（２）の記載内容の全体を２ページ以内にまとめて下さい。

|  |
| --- |
| （１）　研修の内容 |
| （２）　研修の具体的な方法 |
| （３）　受け入れ承諾書（　有　・　無　）　※申請時に提出できる場合は「有」、できない場合は「無」を選択してください。  　　　「無」を選択した方は承諾書提出見込み年月をご記入ください。【提出見込み年月：　　　　　　　年　　　　月頃】 |

２．その他

申請する助成金の内訳（使途、数量等を摘要欄に具体的にご記入下さい）

※小数点以下四捨五入。1ページ目の申請額、内訳と一致するようご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　　　目 | 金　　　額  （単位：万円） | | 摘　　　要 |
| 1. 機器・備品費 |  | 万円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. 消耗品費 |  | 万円 |  |
|  |  |  |
|  |  | ※１台あたり10万円以下の機器等は、こちらに記入してください。 |
| 1. 旅費 |  | 万円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. その他の諸経費 |  | 万円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  | 万円 |  |

以　　上