## 公益財団法人金原一郎記念医学医療振興財団 第 31 回留学生受入助成金交付申請書

## THE ICHIRO KANEHARA FOUNDATION APPLICATION FORM THE SCHOLARSHIP FOR FOREIGN NATIONALS IN JAPAN

2016年11月

日

		Year	Month	Date

I. 申請者(留学生)に関する事項						
Applicant information						
( フ リ ガ ナ ) 申 請 者 氏 名 Name(print)	フリカ`ナ (print) 氏 名(Name)	(			)	
生 年 月 日 Date of birth	年 Year		日 生 Date Please fill in	満 Age n age as of February	歳 7 28, 2017.	
受入先研究機関名 ( 教 室 名 迄 ) The institute admitted in Japan				•	·	
上 記 所 在 地 Address of the above	<u>⊤</u>	<u>e-m</u>	ail :	@		
日本国内居住地(予定) Address in Japan (Tentative)	⊤ <u>Tel</u>	<u>e-m</u>	ail :	@		
出身国名所属機関名所在地 The institute of your home country and it's address				Tel.		
学歴と職歴等 Educational background and Employment history ※学歴は大学の学部・ 学科から記入してくだ さい ※Please write the educational background from faculties and departments of the University						
日本国内連絡先 受入先機関以外 をご指定の場合 Mailing address of your notification				Tel.		

	П.			画に関する事 our study	項		
受入先研究機関に おける指導者名 Instructor/Advisor in Japan			V		役 耶 position title		
留 学 の 期 間 Period of study	From	年	月	日より to	年	月	日まで
研 究 題 目 Subject of study							
研 究 目 的 Purpose of study							
	_						
留学期間終了後の予定 Plan after completing your study in Japan							

研究の概要と実行計画 Outline of study and study plan	
他の機関からの助成状況 (具体的にご記入下さい) Status of other scholarships already offered(in detail)	

Ⅲ. 申請者の発表論文に関する事項
Your articles
記載上の注意(著者には申請者: 下線、責任者: *を付して下さい) ①著者, 題名, 雑誌名, 巻号, 発行年などもご記入下さい。 (学会誌など印刷物に掲載されたもの, または現在印刷中の論文に限ります。) ②別刷があれば、添付してください。 Please attach to author applicants: underline, responsible for: * ① Author, title, and name of the journal, volume & number, year of issue. ② Please attach the reprint of your article, if any.
Trease attach the reprint of your article, if any.

記入欄が足りない場合は適宜補充して下さい。

If space is from time to time to find replacements