|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **坂口光洋記念慶應義塾医学振興基金**  **2020年度慶應義塾大学医学国際交流事業申請書**  西暦　　　　年　　月　　日   1. 申請者   　　氏名：  　　生年月日：西暦　　　　　年　　月　　日（2020年4月1日時点　　歳）  　　所属（教室）：  　　職位（学年）：  　　　　　　　　　＊助教と大学院生、両方持つ場合はどちらも記入すること  　 E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　内線：   1. 研究課題 2. 研究期間　　　2020年4月　～　2021年3月 3. 研究経費   　総額　　　　　　　　　円  ＊　機器備品類の総額と謝金の総額は、助成金総額の50%を超えることはできない。  　使用内訳（単位：千円、千円未満は切り捨て）   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 機器備品費 | 消耗品費 | 謝金 | 旅費 | 会合費 | その他 | |  |  |  |  |  |  |  1. 研究協力者（申請課題に直接協力するもののみ）   　＊　大学院生や他大学の研究者がいる場合も明記のこと。  　氏名　　　　　　　　　所属研究機関・職名　　　　　本研究課題における分担内容   1. 国際共同研究の概要及び意義、必要性など 2. 国際共同研究の研究目的、研究方法など 3. 海外共同研究者の役割及び準備状況 4. 応募者の研究遂行能力及び研究環境      1. .研究業績（2016年～2020年）：(別紙に記載すること。所定書式なし。)   学術雑誌等（紀要等は除く）に発表した論文。（採録決定のものを含む）   1. 著者、題名、掲載紙名、年月、巻号、頁を記入し、申請者名にアンダーラインを付すこと。 2. 今年度中に採択決定通知を受けた研究論文 1編別刷を添付すること。   以上 |