|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |