

徳島大学医学部 濱本医学国際交流基金  
2024(令和6)年度 海外留学・研修支援 申請書

申請者

ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日
		年齢	歳
所属分野			
学年又は 職名			
連絡先	電話: E-mail:		

略歴

学 歴	
(西暦)年月	事 項
年 月	
職 歴	
(西暦)年月	事 項
年 月	

留学等先における研究

研究テーマ	
-------	--

留学・研修先 大学等	
受入研究者	所属: 役職: 氏名
期 間	年 月 日～ 年 月 日

他の奨学金等の受給状況

該当する項目に☑を入れ、必要事項を記入してください。

本助成金以外の助成金、奨学金等の受給及び申請はしていません。

本助成金以外の助成金、奨学金等を受給予定又は申請中です。

助成金、奨学金等の名称:

申請中(決定の時期: 年 月)

金額: 年額 月額 円(期間: 年 月～ 年 月)

留学先等からの給与の支給 あり なし

推薦者

上記の申請者を濱本医学国際交流基金助成に推薦します。

所属

役職

氏名 (署名)

現在までの研究状況

申請者名( )

※ 1ページ以内

今後の研究計画

※ 1ページ以内

海外留学・研修に対する抱負

※ 1ページ以内

## 業績目録

- 1) 書式：A4版（縦）横書き
- 2) ①欧文原著（学会の abstract/proceedings は除く）、②和文原著（学会の abstract/proceedings は除く）、③欧文症例報告（学会の abstract/proceedings は除く）、④欧文総説、⑤和文総説、⑥欧文著書、⑦和文著書、⑧国際・国内学会での特別講演、⑨国際・国外学会でのシンポジウム等（パネルディスカッションを含む。一般講演は除く）、⑩国内全国学会での特別講演、⑪国内全国学会でのシンポジウム等（パネルディスカッションを含む。一般講演、スポンサードレクチャー、研究会の教育セミナーは除く）（⑧から⑪については演者でなくてもよい。）の順に記載し、それぞれに通し番号を付すこと。
- 3) 全著者名（申請者名にアンダーラインを引くこと）、表題、誌名・書名、巻数、頁（始～終）、発表年（年代順）を記載すること。
- 4) 主要な論文5編に○印を付すこと。
- 5) 現在印刷中の論文については、その旨を記載すること。

## 添付資料

- 1) 業績目録4)により○印を付した主要論文5編についての要旨（別紙「主要論文要旨作成例」参照）
- 2) 現在印刷中の論文については、校正刷又は投稿原稿のコピーに掲載許可証明を添付すること。

（注）提出された書類は返却しないので、重要な書類についてはコピーで提出すること。

