

(様式1)

認知症対策総合研究推進事業
外国への日本人研究者派遣事業

派遣申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 長寿科学振興財団
理事長 祖父江 逸 郎 殿

申請者 (研究代表者)	フリガナ 氏 名	印	職 名	
	所属機関			
	所在地	(〒 -) TEL - - (内線) FAX - -		
	研究課題名			

貴財団が実施する平成 年度外国への日本人研究者派遣事業による派遣を
下記のとおり申請します。

記

			申請順位	
派遣研究者	フリガナ 氏 名	生年月日	年 月 日 (歳)	
	所属機関	職名		
	所在地	(〒 -) TEL - - (内線) FAX - - e-mail :		

派 遣 先	機 関 名		(外国語)		
			(日本語)		
	所 在 地		(外国語)		
(日本語)					
研 究 指 導 者	氏 名	(外国語)		職 名	(外国語)
		(日本語)			(日本語)
派 遣 期 間 (出国日～入国日)		平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 (日間)			
派遣を希望する理由					

派遣研究者の研究実績

〔要 旨〕

〔最近3年間に学会誌等に発表した論文 (Publication list)〕

派遣先で実施する研究活動

[研究テーマ]

[研究計画] (研究代表者の研究課題との関連を重点的に記載してください。)

派遣の効果

派遣先で実施する研究活動が研究代表者の研究課題を推進させるためにもたらす効果を記載してください。