

受付番号： _____

公益財団法人 第一三共生命科学研究振興財団
2019 年度 海外共同研究支援助成応募申請書

2019 年 1 月 15 日

公益財団法人 第一三共生命科学研究振興財団 行

海外共同研究支援助成申請者	
応募分野	
ふり がな 氏 名	(歳)
学 位	
職 名	
専門分野	
所属機関	
所在地	
TEL	
FAX	
E-mail	

見本

海外共同研究者	
氏 名	
所属機関	
職 名	

1.共同研究テーマ

2.共同研究開始時期

3.当該共同研究の経緯・進捗状況

4.助成対象となる共同研究打ち合わせについて

(1) 渡航／招聘

(2) 期間

5.助成対象となる共同研究打ち合わせのスケジュール（訪問先、課題等）

見本

6.助成金の使途

(1) 交通費 万円

(2) 滞在費 万円

7.当該共同研究の成果（研究論文、学会発表等）の公表の有無

8.申請者の主要論文、著作物等（添付論文には※）

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

見本

見本

見本

見本