学生の海外派遣援助 申請書

様式１

令和　　　年　　月　　日

先端膜工学研究推進機構　機構長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大　学　名：

　　　　　　　　　　　　学部・学科又は専攻名・学年：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日： S / H　 　年　　月　　日 ／年齢　　　才）

|  |  |
| --- | --- |
| 目的国（都市名）及び会場名 |  |
| 渡航期間 | 平成　　年　　月　　日（　）～平成　　年　　月　　日（　） |
| 同行者の有無 | 有・　無　 | 有の場合、同行者の氏名 |  |
| 渡航目的および内容 注1）。必要に応じて資料を添付ください | （記載においては「膜工学との関わり」を明確にすること） |
| 推薦者の所見注2） | （記載においては「膜工学との関わり」を明確にすること） |
| 他機関からの援助の有無 | 有・無 | 援助の名称 |  |
| 金額 |  |
| 推薦者 注2,3） | 所属・役職：氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本カテゴリーで推薦した学生人数：　　　　人） |

注1）国際会議出席の場合には次の書類を添付してください

・学会に提出した発表論文またはアブストラクトの写し（発表内容と膜工学との関わりが明確であること）

・学会主催者からの招聘状または参加受理通知の写し（どちらもない場合は、参加申込書）

・学会開催日程表（全体及び当該部分）※申請者の発表が記載されている箇所にアンダーラインを引くこと

注2）推薦者は、先端膜工学研究センター構成員であること

注3）推薦者が複数名の学生を推薦する場合、その推薦順位を申請〆切日までに事務局に連絡すること