（様式 1）　　令和 5 年度　公益財団法人小児医学研究振興財団

国内外留学フェローシップ【子どもの心の問題】

応 募 申 請 書

令和 5 年　月　日

応募者氏名：　　印

生年月日　：昭和　平成　　年　　月　　日　　歳（令和 5 年 12 月 31 日現在）

所属・職位：

所属機関住所(TEL)〒(　　－　　)　　(TEL:　　)

所属機関 e-mail：

自宅住所(TEL)：〒（　　－　　）　　(TEL:　　)

携帯電話：

公益財団法人小児医学研究振興財団国内外留学フェローシップ（子どもの心の問題）に応募したく、下記のとおり申請します。

1.交付申請額 万円
2.研究課題   3.研究計画（国外で研究を行う理由についても記述して下さい。）   4.研究期間
5.研究を希望する国内外機関・研究指導者 研究機関　機 関 名: 所 在 地: 研究指導者　所属機関: 職　　名 氏　　名:

（様式 2）　　令和 5 年度　公益財団法人小児医学研究振興財団

国内外留学フェローシップ【子どもの心の問題】
応 募 者 履 歴

氏　　名		性　別	
生年月日	年　　月　　日　　（　　歳）		
学　　歴			
研究歴・職歴			

（様式 3）　　令和 5 年度　公益財団法人小児医学研究振興財団

国内外留学フェローシップ【子どもの心の問題】
候 補 者 推 薦 書

令和 5 年　月　日

推薦者：	印
推薦者所属機関：	
所属機関住所：	
所属機関 TEL：	
所属機関 e-mail:	

下記のとおり公益財団法人小児医学研究振興財団国内外留学フェローシップ【小児科領域全般】に候補者を推薦します。

記

候補者氏名：
推　薦　文

（様式 4）　　令和 5 年度　公益財団法人小児医学研究振興財団

国内外留学フェローシップ【子どもの心の問題】
研究者受け入れ承諾書

（留学受け入れ先からの承諾書－招聘状－のコピーを以下に添付のこと）

（様式 5）　　令和 5 年度 公益財団法人小児医学研究振興財団

国内外留学フェローシップ【子どもの心の問題】

収　支　見　込　書

（1）収入の部

区　　分	金　　額	摘　　要
1．留学助成金 2．他団体等の助成金 3．自己資金 4．その他	円	
合　　計		

（2）支出の部

区　　分	支　出　額	内　　訳
合　　計		

（注）1．研究事業費総額の収支見込みを作成してください。

2．収入の部において、給与等が助成・支給される場合は適用欄にその旨を記載してください

3．支出の部の区分欄は、事項別（旅費交通費、滞在費、資料･調査費、備品費、雑費）にそれぞれの支出額を記載してください。

4．支出目的、内容は内訳に記載してください。

例:　旅費の場合　　目的（往復渡航費、〇〇調査旅費等）及び目的地

滞在費の場合　滞在期間及び期間中の住宅費及び生活費(総額の概算)等

5．他団体からの助成金については、金額・団体名を必ず記入のこと。

（様式 6）　　令和 5 年度　公益財団法人小児医学研究振興財団

国内外留学フェローシップ【子どもの心の問題】
申 請 者 研 究 業 績

筆頭筆者として発表した論文、掲載誌名、年月、巻・号、頁を記入すること。
また、直近 5 年以内での代表的な論文 3 篇について別刷を添付しその論文に○印を付すこと。

（申請書は 10 頁を超えないこと。）