

滋賀医学国際協力会
国際学術交流助成申請書

平成 年 月 日

滋賀医学国際協力会理事長 殿

所在地 〒 _____

機関名 _____

代表者 _____ 印

下記のとおり滋賀医学国際協力会の国際学術交流助成を申請します。

記

1. 交流機関名（国名）及び相手国の代表者
2. 国際学術研究集会名あるいは国際学術交流行事名等
3. 交流期間又は学術交流諸行事实施期間等 平成 年 月 日（ ） ～ 平成 年 月 日（ ）
4. 交流目的及びこれに伴って期待できる成果
5. 助成金を必要とする理由

6. 具体的な交流計画（別紙添付可）

7. 助成金の使途