

公益信託澁澤民族学振興基金 国際研究集会参加旅費助成応募申請書

年 月 日

この申請書および添付した資料に記載されている事項は、助成金の支給対象選考等、当公益信託の運営に必要な範囲内で、当公益信託の運営委員・信託管理人が取得・利用すること、また、支給が決定した場合は、氏名・所属等の情報が主務官庁へ提供される他、一般に公開されることについて、同意のうえ応募します。

(ふりがな)		印	年 月 日 生
氏 名			(才)
所属・ 職名又は年次			
現住所	(〒 —)	電話 ()	FAX ()
連絡先 (現住所と 違うとき)	(〒 —)	電話 ()	FAX ()
E-mailアドレス			

海外からの招聘の場合は、実際の旅行者についてこの太枠内に記載して下さい。

氏 名			
所属・職名			
現住所		電話 ()	FAX ()
E-mailアドレス			

参 加 予 定 の 研 究 集 会

集会名	
主催団体	

開催日	年 月 日 ~ 年 月 日		
開催地			
旅行予定日	出発予定日 年 月 日 帰国予定日 年 月 日	泊 日 (内機中 泊)	
航空運賃 予定額		宿泊費 予定額	
助成 希望額	円 (上限200,000円)		
発表予定 題目			
派遣・招聘の意義			
(集会の性格やその中での研究発表の役割、学会への貢献などに関して、日本語にてお書きください。(500字以内で枠内に))			