

令和4年度

股関節国内研修助成申請書

年 月 日

公益財団法人 日本股関節研究振興財団
理事長 別府 諸兄 殿

(写真貼付 ※パスポートサイズ)

1. 申請者(研修者)

氏名

㊞

性別 男性 ・ 女性 _____

生年月日 _____ 年 月 日生 (歳)

所属機関・役職 _____

所在地 〒 _____

連絡先 TEL () _____ : 内線 番 FAX () _____

E-mail _____ @ _____

自宅住所 〒 _____

TEL _____ ※昼間連絡可能な電話番号をご記入ください。

2. 股関節国内研修助成への応募動機を800字程度でご記入ください。

3. 最近5年間の股関節に関する研究実績及び件数（原著論文、学会発表、著書、講演など）

※ 下記順番どおり和・英・主著・共著に分け、各項目の発表件数も記載した書類を別添してください。

（in press は不可）

- ① 論文 和文 主著
- ② 論文 和文 共著
- ③ 論文 英文 主著
- ④ 論文 英文 共著
- ⑤ 学会発表 和文 主演者
- ⑥ 学会発表 英文 主演者
- ⑦ その他

4. 申請者の略歴（出身大学、学部、学科、学位及びそれ以降の略歴を記入）

年	月	

5. 本研修テーマに関する他の助成機関への申請の有無（どちらかに○を付けてください）

ある ・ ない

（ある場合）

助成機関名 _____ 助成金名称 _____

6. 国内研修中の日本国内の連絡先（家族可）

氏名 _____ 職名 _____

研究機関名 _____

所在地 〒 _____

TEL _____