海外渡航援助金 交付申請書

（別紙１）

一般社団法人プラズマ・核融合学会会 長 安藤 晃 様

下記の通り、海外渡航援助金の交付を受けたいので申請します。

令和 年 月 日 申請者氏名　　　　　　　　　（自署）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏 名 | （会員番号 ） | 年 月 日生男・女 （ 才） |
| 勤務先所属職名 | Tel: E-mail |
| 現住所 |  |
| 援助金交付時の振込先 | 銀行 本・支店 口座番号：口座名義（フリガナ） |
| 渡航日程（年月日、経路、交通機関、目的地：国名・都市名・訪問先） |
| 渡航の目的、内容と期待される成果 |
| 援助を必要とする理由、及び援助申請額（見積書に基づく往復渡航費用） |
| 他機関からの援助 : 旅費支給 有・無 （有の場合は、支給機関及び額 ） |
| 【以下、事務局使用欄】申請書受取日時：令和 年 月 日 受取番号 2025— 渡航費援助： 有・無援助額及びその内訳 |

＊ 必要に応じ、記載部分は適宜増やしていただいて構いませんが、A4 紙2 枚以内に納めてください。

略 歴 書 及 び 推 薦 書

（別紙２）

令和 年 月 日

一般社団法人プラズマ・核融合学会会 長 安藤 晃 様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者記入欄 | 申請者氏名 | （自署）（会員番号 ） | 勤務先所属 |  |
| 職 名 |  |
| 年 月 | 学 歴 ・ 職 歴 |
|  |  |
| 年 月 | 参加した国際会議（主なもの、海外開催のみ） |
|  |  |
| 推薦者記入欄 | 推薦者氏名 | （自署）（会員番号 ） | 勤務先所属 |  |
| 職 名 |  |
| 推薦理由 |

＊ 必要に応じ、記載部分は適宜増やしていただいて構いませんが、A4 紙2 枚以内に納めてください。

報 告 書

（別紙３）

令和 年 月 日

一般社団法人プラズマ・核融合学会

会 長 安藤 晃 様

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 名 | （会員番号　　　　　） |
| 勤 務 先 |  |
| 現 住 所 |  |
| 渡航の概要と成果 |
| 支援金の使用内訳（明細） |
| 援助に対するご意見 |

＊ 報告書は、A4 紙1 枚にまとめてください。