（別紙）

令和４年　　月　　　日

公益財団法人エイズ予防財団　御中

「第２４回国際エイズ会議」派遣事業の参加助成を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | | | 年齢 |  |
| 所　属 |  | | | | |
| 役　職 |  | 職種 |  | | |

|  |
| --- |
| （所属先）　住所 〒　　　 －    　　　　　　電話  （自　宅）　住所 〒　　　 －    　　　　　　電話  　　　　　　携帯電話  　　　　　　E-mail |
| * 会議の参加形式（該当する番号に○をつけてください。）   　１　現地参加  　２　オンライン参加 |
| * 会議での公的役割   　１　口　演  　２　示　説  　３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　（１または２に○をつけた方は、提出したAbstract（抄録）のコピーを添付してください。先方からのAcceptanceがあれば、そのコピーも添付してください） |

|  |
| --- |
| * 会議の成果を国内で還元する具体的計画 |
| * 語 学 力   （該当する番号に○をつけ、１と２は証明する書類を添付してください。コピーも可）  　１　議論可能（英検１級、TOEIC800点、TOEFL550点以上を目安）  　２　簡単な議論可能（英検準１級程度、TOEIC730点、TOEFL500点を目安）  　３　一方的な説明可能（英検２級程度）  　４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ◇ そ の 他（何かあれば、自由に記載してください） |

|  |
| --- |
| ◇ 略　歴（最終学歴以降、職歴／研究歴／活動歴等を簡潔に記入） |
| * 業　績（最近の主な論文のタイトル、掲載誌、発表年、主・共著の別などを数件以内で列挙）   　英語論文  　邦語論文・その他 |
| * 国際学会での発表経験   （発表したタイトル、学会名、開催年、開催地、口演か示説かを最大４件まで列挙） |