（別紙）

西暦　　　年　　　月　　　日

公益財団法人エイズ予防財団　御中

「CROI 2020」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 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| 自　宅 | 住　所 | 〒　　　 － | | |
| 電　話 |  | FAX |  |
| 携帯電話 |  | | |
| E-mail |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 過去の助成 | １　有　り　　・　　２　無　し |

|  |
| --- |
| ◇ 発表演題（提出予定を含む）の有無  １ 有　り（A 口演 ・ B 示説 ・ C その他（　　　　　　　　　　　　　　　））    　 ２ 無 し  　（１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） |
| ◇ 語 学 力（該当する番号に○をつけてください）  　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・留学経験等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ◇ 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（直近の発表論文５報以内、学会発表、講演・シンポジウム発表など２件以内で列挙）  　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３件以内で列挙） |

（別紙２）

CROI 2020　行程調書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 所属先 |  |
| 旅行日程  （この申請の際に手配済みである必要はありませんが、実際の旅行行程がこの調書と  大幅に相違する場合、決定が取り消されることがあるのでご注意ください。）  (1) 往 路  日本出発　　　　　2020年　　　月　　　日  出発空港名　　　　　　　　　　　　　　　予定航空便  〔経由地　　　　　　　　　　　　　　　　（国名　　　　　　　　　　　　　）〕  〔経由地　　　　　　　　　　　　　　　　（国名　　　　　　　　　　　　　）〕  ボストン到着　　　2020年　　　月　　　日  (2) 宿泊日数　　　　　　　　　　　泊  (3) 復 路  ボストン出発　　　2020年　　　月　　　日　予定航空便  〔経由地　　　　　　　　　　　　　　　　（国名　　　　　　　　　　　　　）〕  〔経由地　　　　　　　　　　　　　　　　（国名　　　　　　　　　　　　　）〕  日本到着予定　　2020年　　　月　　　日　　到着空港名 | |