

(別紙)

西暦 年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団 御中

「CROI 2021」助成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	

連絡先	E-mail	
	電話	
	FAX	

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
◇ 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、学会発表、講演・シンポジウム発表など2件以内で列挙）

◇ 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）