

(別紙)

2019年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団 御中

「FTC 2019」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	所在地	〒 -		
	電話		FAX	
	E-mail			
自宅	住所	〒 -		
	電話		FAX	
	携帯電話			
	E-mail			

◇ 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 (国・地方公共団体との協働実績、行政施策への働きかけ等の実績があれば簡潔に記入)

◇ 帰国後の活動計画 (国・地方公共団体への働きかけ、報告会開催等予定があれば簡潔に記入)

(別紙2)

FTC 2019 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	2019年 月 日
出発空港名	予定航空便
[経由地	(国名 )]
[経由地	(国名 )]
ロンドン到着	2019年 月 日
(2) 宿泊日数 泊	
(3) 復路	
ロンドン出発	2019年 月 日
[経由地	(国名 )]
[経由地	(国名 )]
日本到着予定	2019年 月 日 到着空港名