

公益財団法人 鈴木万平糖尿病財団

平成 年度 外国人研究者招聘助成申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 鈴木万平糖尿病財団 御中

1. 申請者（受入責任者）

氏^{フリガナ}名

Ⓜ

所属機関

役 職

所在地（〒 — ）

Tel

Fax

e-mail

下記の通り鈴木万平糖尿病財団の外国人研究者招聘助成候補者として申請します。

記

2. 招聘外国人研究者

氏 名（活字体でフルネーム、フリガナ付）

男・女

所属機関

役 職

所在地

3. 招聘外国人の研究課題（専門分野）

4. 招聘の目的

5. 招聘期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで

6. 滞在中のスケジュール (主要訪問先、共同研究・討議・意見交換・講演等)