

公益財団法人 小西国際交流財団  
平成 30 年度 研究助成募集要項

1. 研究助成の趣旨

本事業は、人類の疾病の予防と治療についての自然科学研究への助成により、人類の幸福と学術研究の発展に貢献することを目的とします。日本国内で医学研究に従事する者が海外での研究経験を積むことにより、世界の研究の動向を知り、そこで得た国際的な視野を自らの研究に活かすことを支援するものです。

2. 助成の対象

日本国に居住する医学研究者、医師、薬剤師が海外で研究する場合の渡航・滞在及び研究費用。

3. 助成対象の研究テーマ

痛み・アレルギーに関する研究。

4. 助成金額及び採用人数

1 件あたり 30 万円、1 年度あたり 2 名程度を採用します。

5. 応募資格

(1) 平成 30 年 4 月 1 日～平成 31 年 3 月 31 日までの期間内に海外研究に出発予定の者

(2) 応募は、日本国に居住する医学研究者、医師、薬剤師とし、国籍・所属機関のいかんを問いません。

(3) 他団体の助成が既に決定している場合、もしくは予定・申請中の場合には、申請書の該当箇所にその旨記載して下さい。

6. 申請方法

以下の書類を郵送にて当財団事務局まで提出してください。また、各書類の電子データを当財団メールアドレスまで別途送付して下さい。

①研究助成申請書

当財団ホームページより所定の書式（Word 形式）をダウンロードし、必要事項をご記入下さい。A4 サイズで作成し、該当箇所に押印または署名をしてください。

②推薦状

申請者が所属する機関、講座、研究室等の長で、申請者の身元を保証することができる推薦人による推薦状をご用意ください。書式は自由ですが、推薦者の押印もしくは署名が必要です。

また、①の申請書末尾にも推薦人の記載をしてください。

③論文要旨（1 部）

本申請に関係する研究テーマについて書かれた論文の要旨を 1 部提出してください。

④渡航を証明する資料

受入先から発行された招聘状の写しを提出してください。未受理の場合には受入先とのコンタクトを証明する資料(メールのやりとりでも可)を提出し、招聘状を受理次第提出してください。申請書提出時に渡航を証明する資料が揃わない場合は、その旨申し出て下さい。

#### 7. 申請受付期間

平成 29 年 12 月 1 日～31 日 (必着)

#### 8. 選考及び通知

検討委員会による審査の後、当財団理事会にて採否を決定します。申請の締切後 3 ヶ月を目途に採否を文書にて通知いたします。

#### 9. 報告の義務

助成対象事項終了後 3 ヶ月以内に、報告書(書式あり)を提出してください。また、滞在期間確認のため、往復搭乗券もしくはパスポートの出入国記録の写しも併せてご提出ください。

なお、研究等に関して外部に発表する場合には「公益財団法人小西国際交流財団 (Konishi Foundation for International Exchange/ La Fondation Konishi pour les Échanges Internationaux)」の助成による旨を書き添えると共に、刊行物に記載した場合はその写しを当財団に提出して下さい。

#### 10. その他

- (1) 助成対象事項については、申請者の氏名、所属機関名、役職等を含め、助成内容を当財団ホームページで公開することがありますのでご了承ください。
- (2) 選考内容については、公表いたしませんのでご承知おきください。
- (3) 提出書類及び推薦状は返却しません。必要に応じ、あらかじめ複写するなどの対応をお願い致します。
- (4) 計画が変更あるいは中止した場合は、既にお渡しした助成金を返還していただきます。速やかに当財団事務局までご連絡下さい。
- (5) 助成が決定した場合、助成金の振込は、原則として正式な招聘状の写しの提出後となりますので、ご承知おきください。

#### 11. 申請書類送付先並びに問い合わせ先

〒102-0074

東京都千代田区九段南 1 丁目 1 番 5 号

公益財団法人小西国際交流財団 事務局

TEL (03) 3239 - 2779 FAX (03) 3239 - 2779

HP <http://www.konishi-zaidan.org>

E-mail [konishizaidan@yahoo.co.jp](mailto:konishizaidan@yahoo.co.jp)