公益財団法人小西国際交流財団

**国際交流事業助成　申請書**

　　年　　月　　日

公益財団法人小西国際交流財団　御中

　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

所属機関住所

所属機関名

　　　　　　　　　　　　　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　　　（　　　　　）

〒

　　　　　　　　　　　　　自宅住所

　　　　　　　　　　　　　E-mailアドレス

　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日　（　　　　才）

　　　　　　　　　　　　　採否通知送付先　　　所属先・自宅　 ※どちらかを○で囲んでください

１．申請者の主な略歴（最終学歴、職歴、所属学会など）

　　　　　　年　　　月

　　　　　　年　　　月

　　　　　　年　　　月

　　　　　　年　　　月

　　　　　　年　　　月

　　　　　　年　　　月

２．協力者のある場合はその氏名

氏名　（フリガナ）　　　　　　　所属機関・役職名

３．事業名

４．事業実施計画の概要（目的・期間・内容を記載して下さい。必要に応じ資料を添付。）

５．助成要請金額（10万円～100万円）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

＊この事業に要する総費用の見込み（　　　　　　　　　　円）

６．助成金の使途

７．本事業に関して他の機関からの助成の有無。ある場合はその詳細（申請中も含む）。

８．最近5年間における申請者の主な業績（特に、助成申請をする事業に関わる業績については詳細にご記載願います。）

９．上記業績及び助成申請をする事業の国内外における現状と今後の展望

**推薦者**

貴財団の助成につき、上記の者を推薦します。

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所属機関・職名

所属機関住所　　〒

　　電話番号

（注：申請者との関係等（事業等を含む）を記載した推薦状を併せ送付下さい。）