　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付No.

**公益財団法人発酵研究所理事長殿**

**公益財団法人発酵研究所2020年度研究者招招聘・留学助成申請書**

**（助成対象１）**

１．申請者

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　名 | 印 |
| 役 職 |  |
| 所 属 機 関  所　在　地  電 話  E-mail | 〒 |

２．研究目的で招聘される外国人研究者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | 男　　女  　国籍：　　　　　　　　　　　学位： |
| 生 年 月 日 | 年　　月　　日生（　　才） |
| 役 職 | （英　語）  （日本語） |
| 所 属 機 関  所 在 地  電 話  E-mail | （英　語）  （日本語） |

３．課題番号

|  |  |
| --- | --- |
| 課題番号を下記より選択 | 【　　】 |
| **1** 微生物の分類に関する研究 | 分離､分類､保存 |
| **2** 微生物の基礎研究 | 生化学､構造､遺伝､生理､生態､進化など |

４．助成期間

|  |
| --- |
|  |

５．助成金申請額（25万円／月を上限とする）

|  |
| --- |
|  |

６．招聘の目的

|  |
| --- |
| （研究題目） |
| （目的）  （内容） |

７．助成を必要とする理由

|  |
| --- |
|  |

＊申請者所属機関長の外国人研究者受入承認文書を添えて提出して下さい。