　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付No.

**公益財団法人発酵研究所理事長殿**

　　年　　月　　日

**公益財団法人発酵研究所 20 年度 研究者招聘・留学助成報告書**

**（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．招聘された外国人研究者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | 学位    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　　女 |
| 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．助成金額

|  |
| --- |
| 総額　　　万円（　　ヶ月分） |

６．招聘の成果

|  |
| --- |
| （研究題目） |
| （研究成果） |

７．研究報告（当財団からの助成に関わる研究の口頭発表、紙上発表等）

|  |
| --- |
|  |

８．保存機関への寄託（当財団からの助成に関わる研究で得られた菌株）

|  |
| --- |
| （保存機関名）  （菌株名・受託番号） |

９．招聘された外国人研究者の署名（サイン）

|  |
| --- |
|  |

＊すべて11ポイントで記入してください。

＊助成終了後2ヶ月以内に当財団事務局宛に郵送してください。

＊お送りいただきました書類はお返しいたしませんのでご了承ください。