**公益財団法人遺伝学普及会**

**令和５年度研究助成（参加費助成用）申請書・推薦書**

　 公益財団法人遺伝学普及会　御中

　 　 　 令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ふりがな )  申請者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 学　　位 |  |
| 推　薦　者 | 評議員・理事・監事 　 氏 名 | | |
| 所属大学･所属  機関の職名等及び指導教員名 |  | | |
| 所属機関  所 在 地 | 〒 | | |
| 自宅住所  電話･ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 〒 | | |
| 所属学会 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加目的  　 (出席学会名等) |  |
| 参加期間 | 令和　　年　　月　　日 ～　令和　　年　　月　　日 |
| 備考 |  |

※会議参加の場合，名称，開催都市（現地開催が無い場合はその旨を記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 参加登録費 | 円 |
| 備考 |  |

**(裏面)**

|  |
| --- |
| 目的と期待される効果  （どこでどのような内容をどのように発表し、どのような成果が期待されるかを簡潔に記載してください。） |

上記申請者（　　　　　　　　）を推薦します。

|  |
| --- |
| 推薦理由  　　　　　　　　　　　　推薦者　　公益財団法人遺伝学普及会  　　　　　　　　　　　　　　　　　評議員・理事・監事  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 　 　 印 |