　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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２）**

１．学会名

|  |
| --- |
|  |

２．申請者（学会の責任者）

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

３．担当者（連絡先）

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

４．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 |

５．開催場所

|  |
| --- |
|  |

６．開催年月日

|  |
| --- |
|  |

７．招聘された外国人研究者（氏名、国籍、年齢、所属機関・役職）

|  |
| --- |
| ①  ②  ③ |

８．助成金受領額

|  |
| --- |
| ①  ②  ③  総額： |

９．発表の実績（氏名、発表演題名）

|  |
| --- |
| ①  ②  ③ |

１０．招聘された外国人研究者の署名（サイン）

|  |
| --- |
| ①  ②  ③ |

＊提出期限：当学会終了2ヶ月以内（必着）