申請書

研究助成：Research Grant

申請日：　　年　　月　　日

申請者	フリガナ 氏名(自署または押印) 研究機関名(勤務先) 住所（〒） 電話・E-mail Address	
研究課題（研修目的） （英・和文記入）		
研究期間		年　月　日 ～　年　月　日
助成金受領者	氏名（フリガナ） 研究機関名 住所（〒） 電話・E-mail Address	申請者本人の場合は省略可
受入先	受入研究者氏名 研究機関名 住所（〒） 電話・E-mail Address	
助成金希望金額と主な使途		助成金希望金額：　千円 渡航費：　千円 滞在費：　千円 消耗品費：　千円 その他具体的に：　千円 この申請も含めて予算総額：　千円
推薦者	氏名 所属名・役職	
	氏名 所属名・役職	
助成を受ける事業詳細	いずれの場合も、国際間の研究交流に相応しい助成金の申請であること、たとえば国際的意義・相互関係、交信経緯などを分かりやすく明記してください。その視点から選考が行なわれます。 ＊ 研究内容の詳細・研究指導者/共同研究者との関係・期間中の進展予想等をこの欄に記入し、メールでのやり取り等（公表不適の内容は不要）、受入許可書のコピーを添付して下さい。国際研究交流を行うために必要な経費(旅費・滞在費・消耗品費等)を記載して下さい。(書ききれない場合は次ページを作成し記入してください)	
添付書類	1）同意書（1 ページ） 2）推薦書（2 通、各 1 ページ、形式自由） 3）申請者履歴書（1 ページ厳守） 4）申請者・受領者論文業績リスト（過去 5 年間の 10～15 編に絞ってください） 5）受領者履歴書（1 ページ） 6）上欄記載のもの（受入許可書/滞在証明書/招聘状等）(応募締切までに間に合わない場合はその旨記載の上必ず後送のこと)	

赤字は消してご記入ください

申請書

派遣・招聘助成：Travel Grant

申請日：　　年　　月　　日

申請者	フリガナ 氏名(自署または押印) 研究機関名(勤務先) 住所（〒） 電話・E-mail Address	
講演の種類		□招聘講演　□口頭発表　□ポスター発表　□その他
発表演題 （英・日）		
学会等情報	会議名（英・日） 日程/会場（都市名・国名） 学会・会議 URL	
受領者	氏名 研究機関名 住所 電話・E-mail Address	(招聘講演以外で申請者本人の場合は省略可)
助成金希望金額と主な使途		助成金希望金額：　千円 渡航費：　千円 滞在費：　千円 参加費：　千円 その他具体的に：　千円 この申請も含めて予算総額：　千円
推薦者	氏名 所属名・役職	
	氏名 所属名・役職	
助成を受ける事業詳細	国際研究交流に相応しい助成金の申請であること､たとえば国際的意義などを分かりやすく明記してください。その視点から選考が行なわれます。 ＊講演の種類（一般発表・招聘講演等）・内容（趣旨）・会議の概要等を記入し、サーキュラー[Call for papers]・プログラム・一般発表の場合は論文発表採択通知等を添付して下さい。 ＊サーキュラー・プログラム、論文採択通知書など申請時に間に合わない書類は、その旨を記載し、後送して下さい。 （発表予定でも応募可能。その旨記載して下さい）（書ききれない場合は次ページを作成し記入してください）	
添付書類	１）同意書（1 ページ） ２）推薦書（２通、各１ページ、形式自由） ３）申請者履歴書（１ページ厳守） ４）申請者・受領者論文業績リスト（過去５年間の 10～15 編に絞ってください） ５）受領者履歴書（１ページ） ６）上欄記載のもの（サーキュラー・プログラム・招聘状等・一般発表の場合は論文採択通知書等）（応募締め切りまでに間に合わない場合はその旨記載の上、必ず後送のこと）	

赤字は消してご記入ください

申請書

国際研究集会助成：Conference Grant

申請日：　　年　　月　　日

申請者	フリガナ 氏名(自署または押印) 研究機関名(勤務先) 住所（〒） 電話・E-mail Address	
国際会議情報	会議名（英・日） 開催期間 会場（都市名・国名） 学会・会議 URL 他	
主催機関	主催機関名 組織（実行）委員長名 住所（〒） 電話・E-mail Address	
助成金希望金額と主な使途		助成金希望金額：　　千円 主な使途を具体的に記載してください。 ただし招聘者旅費としては1名分(Travel Grantに準ずる助成額)のみ可 この申請も含めて予算総額：　　千円
推薦者	氏名 所属名・役職	
	氏名 所属名・役職	
助成を受ける事業詳細	国際研究交流に相応しい助成金の申請であること、たとえば国際的意義・相互関係などを分かりやすく明記してください。その視点から選考が行なわれます。 ＊**会議の概要**(主催者・共催者・協賛者等)・海外からの参加者数等記入し、サーキュラー・プログラム等を添付してください。	
添付書類	１）同意書（1 ページ） ２）推薦書（２通、各１ページ、形式自由） ３）申請者履歴書（１ページ厳守） ４）申請者・受領者論文業績リスト（過去５年間の 10～15 編に絞ってください） ５）受領者履歴書（１ページ） ６）上欄記載のもの（サーキュラー・プログラム等）（応募締め切りまでに間に合わない場合はその旨記載の上、必ず後送のこと）	

赤字は消してご記入ください

申請書

永井財団賞：Nagai Memorial Award

申請日：　　年　　月　　日

助成の種類		□　Nagai Memorial Award（西暦奇数年に贈呈）
ノミネーター	氏名 所属名・役職 住所（〒） 電話・E-mail Address	**ノミネーター（主推薦者）が申請を行い受賞候補者と他の推薦者２名を指名してください。**
受賞候補者	フリガナ 氏名 研究機関名(勤務先) 生年月日（年齢） 住所（〒） 電話・E-mail Address	
受賞対象となる研究業績の名称（和文、英文の両方で）		
研究領域		薬剤学、薬物動態学、DDS、医療薬学
受賞候補者の所属学会		
推薦者	氏名 所属名・役職	
	氏名 所属名・役職	
添付書類	１）A4 １枚の申請書 ２）永井財団賞選考委員会委員長宛てのノミネーションレター（A4　用紙　３枚以内）。 ３）推薦者２名による 推薦状２通。(各推薦状の最大ページ数は２ページ以内とする)。 ４）候補者の完全な出版記録を含む履歴書。	

赤字は消してご記入ください

申請書

褒賞助成：Award Grant

申請日：　　年　　月　　日

助成の種類		□Award Grant　□International Award（西暦偶数年に贈呈）
申請者	フリガナ 氏名(自署または押印) 研究機関名(勤務先) 住所（〒） 電話・E-mail Address	
助成事業情報	助成事業名（英・日） 開催期間 会場（都市名・国名） 学会・会議 URL 他	
受領者	助成金受領者氏名 所属機関名 住所 電話・E-mail Address	受領者未定の場合は決定時期を必ず記載してください
助成金希望金額		助成金希望金額：　　千円
推薦者	氏名 所属名・役職	
	氏名 所属名・役職	
助成を受ける事業詳細	国際研究交流に相応しい助成金の申請であること、たとえば国際的意義・相互関係などを分かりやすく明記してください。その視点から選考が行なわれます。 ＊International Awardへの応募は自薦・他薦を問いません。薬学に関係する分野において顕著な功績を有することを記載してください。（西暦偶数年に贈呈）	
添付書類	１）推薦書（２通、各１ページ、形式自由） ２）申請者履歴書（１ページ厳守） ３）申請者・受領者論文業績リスト（過去５年間の 10～15 編に絞ってください） ４）受領者履歴書（１ページ）	

赤字は消してご記入ください

申請書

人材育成事業：Pre-Doctoral Fellowship

申請日：　　年　　月　　日

申請者	フリガナ 氏名(自署または押印) 所属機関名 住所（〒） 電話・E-mail Address	
研究課題（研修目的） （英・日）		
研究期間		年　　月　　日　～　　年　　月　　日
受領者	氏名（フリガナ） 研究機関名 住所（〒） 電話・E-mail Address	申請者本人の場合は省略可
受入先	受入研究者氏名 研究機関名 住所 電話・E-mail Address	
助成金希望金額と主な使途		助成金希望金額：　　千円 渡航費：　　千円 滞在費：　　千円 その他具体的に：　　千円 申請も含めて予算総額：　　千円
推薦者	氏名 所属名・役職	
	氏名 所属名・役職	
助成を受ける事業詳細	国際間の研究交流に相応しい助成金の申請であること、たとえば国際的意義・相互関係、交信経緯などを分かりやすく明記してください。その視点から選考が行なわれます。 ＊研究内容の詳細・研究指導者/共同研究者との関係・期間中の進展予想等をこの欄に記入し、メールでのやり取り等（公表不適の内容は不要）、受入許可書のコピーを添付して下さい。（書ききれない場合は次ページを作成し記入してください）	
添付書類	1）同意書（1 ページ） 2）推薦書（2 通、各 1 ページ、形式自由） 3）申請者履歴書（1 ページ厳守） 4）申請者・受領者論文業績リスト（過去 5 年間の 10～15 編に絞ってください） 5）受領者履歴書（1 ページ） 6）上欄記載のもの（受入許可書/滞在証明書/招聘状等）（応募締切までに間に合わない場合はその旨記載の上必ず後送のこと）	

赤字は消してご記入ください

申請書

人材育成事業：Support / Scholarship Grant

申請日：　　年　　月　　日

助成の種類		☐Support Grant　☐Scholarship Award
申請者	フリガナ 事業代表責任者氏名 (自署または押印) 研究機関名(勤務先) 住所（〒） 電話・E-mail Address	
人材育成事業情報	事業名（英・日） 開催期間 開催場所(都市名・国名) 学会・会議 URL 他	
受領者	助成金受領者氏名 所属機関名 住所（〒） 電話・E-mail Address	申請者本人の場合は省略可。　また、未定の場合はその旨を記載の上、必ず決定後にご連絡下さい。
助成金希望金額と主な使途		助成金希望金額：　　千円　　使途：
推薦者	氏名 所属名・役職	
	氏名 所属名・役職	
助成を受ける事業詳細	国際研究交流に相応しい助成金の申請であること、たとえば国際的意義・相互関係などを分かりやすく明記してください。その視点から選考が行なわれます。(書ききれない場合は次ページを作成し記入してください)	
添付書類	1）同意書（1 ページ） 2）推薦書（2 通、各 1 ページ、形式自由） 3）申請者履歴書（1 ページ厳守） 4）申請者・受領者論文業績リスト（過去 5 年間の 10～15 編に絞ってください） 5）受領者履歴書（1 ページ）	

赤字は消してご記入ください

申請書

人材育成事業　その他：Others

申請日：　　年　　月　　日

申請者	フリガナ 氏名(自署または押印) 研究機関名(勤務先) 住所（〒） 電話・E-mail Address	
事業名（英・日） 開催期間 開催場所（都市名・国名） 学会・会議 URL 他		
受領者	助成金受領者氏名 所属機関名 住所（〒） 電話・E-mail Address	申請者と同人の場合は省略可。　また、未定の場合はその旨を記載の上、必ず決定後にご連絡下さい。
助成金希望金額と主な使途		助成金希望金額：　　千円 主な使途を具体的に記載してください。 この申請も含めて予算総額：　　千円
推薦者	氏名 所属名・役職	
	氏名 所属名・役職	
助成を受ける事業詳細	国際研究交流に相応しい助成金の申請であること、たとえば国際的意義・相互関係などを分かりやすく明記してください。その視点から選考が行なわれます。（書ききれない場合は次ページを作成し記入してください）	
添付書類	1）同意書（1 ページ） 2）推薦書（2 通、各 1 ページ、形式自由） 3）申請者履歴書（1 ページ厳守） 4）申請者・受領者論文業績リスト（過去 5 年間の 10～15 編に絞ってください） 5）受領者履歴書（1 ページ）	

赤字は消してご記入ください

同　意　書

年　　月　　日

公益財団法人　永井記念薬学国際交流財団
選考委員長　殿

（申請者）
所属

職名
氏名　　署名又は押印
電話番号
E-mail

申請者（名前）は、貴財団の助成金を受領することになりました場合、次のことに同意し実行することをお約束します。

（１）貴財団年報に報告を掲載することに同意し、執筆要項に従って原稿を執筆し、会計報告書とともに事業終了後３ヶ月以内に提出します。（本文のみ日本語で約3,000字又は、英語で約1,500語、写真2～3枚）

（２）プログラム予稿集（WEB版含）等には、助成団体として財団名を記載します。

（３）助成に関係する印刷物（財団への謝辞記載のもの）１部を財団へ贈呈します。