様式－３

外国人研究者招致申請書

事業No. 　　 －

令和　　年　　月　　日

公益財団法人　文化財保護・芸術研究助成財団

 　　　理事長　　澤　　　　　和　　樹　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| （ ふ　り　が　な ） | 　 |
| 申請者氏名 | 　 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　生 |
| 所属機関 | 　 |
| 職名 | 　 |
| 所属機関所在地 | （〒 ） |
| TEL：　　　　　　　　　　　FAX：: |
| 申請者の現住所 | （〒 ） |
| TEL：　　　　　　　　　　　FAX： |
| E-mail： |
| 連絡先に○をつけて下さい | 自宅　　　　　　　　　　所属機関 |

下記の者を貴財団の「外国人招致研究者」に採用されたく申請致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 招致外国人研究者職氏名 | 　 |
| 国　　　　　　　籍 | 　 |
| 招致期間 | 自　　　　年　　　　月　　　　日至　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 招致理由（具体的に） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 申請者との関係 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成希望金額 | 千円 |
| 助成を希望する時期 | 　　　　　　　　　　　　年　　　　月 |
| この研究に対する、他の機関・団体等からの助成金額 | 金　　　額 | 機関・団体名 |
| 千円 |  |
| 千円 |  |

|  |
| --- |
| 渡航費、滞在費等の必要状況 |
| 渡航費（ 往 ・ 片 ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 滞在費（含研究経費） | 　　　　　　　　円／日×　　　（日）＝　　　　　　　円 |
| 国内旅費（ 予　定 ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| その他 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |
| --- |
| 招致研究者に期待する役割（講義、研究指導、研究協力等なるべく具体的に） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 招致研究者の来日中の行動日程、訪問先等の概要 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 　同伴者の有無（該当する方にチェックすること。同伴する場合は同伴者の氏名、続柄を　明記すること。） |
| 　　　　有　　　　１．　　　　　　　　２．　　　　　　　　３．　　　　　　　　　　　　無 |

|  |
| --- |
| 　招致研究者のための宿泊、生活上の便宜供与及び滞在中の事故等について担当処理機関責任者 |
| 　 |

**承　　諾　　書**（機関の場合）

　上記の者が、公益財団法人 文化財保護・芸術研究助成財団 外国人招致研究者に採用され

た場合、当機関に受け入れることを承諾します。

　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 　機関長職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ 職　印 ） |

外国人招致研究者候補者調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　　名 | 　 | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 　 | 出生国 | 　 | 国籍 | 　 |
| 現住所（連絡先） | （〒 ） |
| TEL：　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 現職（栄誉的地位を含む） | 　 |
| 出身大学 | 　 | 学位取得年 | 　 |
| 専　　　　　　攻 | 　 | 受賞 | 　 |

|  |
| --- |
| 主な職歴 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　我が国の研究者で特に密接な関係のある者の職氏名とその関係 |
|  |
| 　過去に来日したことの有無、ある場合はどのような経緯で来日したか |
|  |

|  |
| --- |
| 来日に関する予備交渉の有無とその経過 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 招致者のこれまでの研究業績（代表的著書、論文及びその発表誌、発表年月、展覧会等の出品年月、これまでに受けた賞等） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |