

令和 年 月 日

公益財団法人山階鳥類研究所
理事長 壬 生 基 博 様

(申請者) 住 所
氏 名 印

令和7年度 山階武彦助成事業 助成申請書

下記のとおり貴法人の助成金を申請します。

【申請者】

(フリガナ)

氏 名 :

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日生 (年齢 歳)

住 所 : 〒

電話番号 :

F A X 番号 :

E-mail :

略歴 (現学位・現職位・最終学歴・職歴等)

【所属機関】

機関名 :

代表者名 :

所属部門長の氏名及び役職名 :

機関住所 : 〒

電話番号 :

F A X 番号 :

機関のURL :

【実施計画及び申請額】

出席する国際会議・学会・調査等の名称：

当会議・学会・調査等の目的：

申請者が出席・調査をする目的：

発表・調査等のテーマ：

開催地（場所、国名）：

開催期間：

収支予算総額： 千円

うち自己資金： 千円

助成申請額： 千円

助成申請額の内訳：

	円	(次の各事項を明記してください)
航空運賃		日程： 年 月 日 ～ 月 日 経路：
交通費		日程： 同上 経路：
会議等参加費		
滞在費		宿泊費 上限12,000円× 泊
その他の費用 (備品・消耗品費・ 謝金等)		
旅行保険費		
合 計		

※宿泊費は、上限12,000円／泊とした実費とする

【推薦状】

*申請者が日本人で推薦者がいない場合、自薦も可。

*申請者が外国人の場合、日本人の推薦者は必須。また、採択された場合、推薦者は助成金の受渡し、報告書の提出に関し共同責任を負います。

【推薦者】	
氏名	Ⓜ
年齢	歳
住所	
現職名	
連絡先	電話： FAX：
	e-mailアドレス：
【被推薦者】	
被推薦者氏名	
被推薦者国籍	
被推薦者の現職	
被推薦者の緊急連絡先	
推薦する理由（推薦者が記入）：	

- (注) 1. 公益財団法人山階鳥類研究所 山階武彦助成事業令和7年度助成要綱を参照してください。
2. 日毎の主な予定を記した日程表を別紙として提出してください。
申請時に日程が確定していない場合はその旨記してください。
3. 申請書に記載された個人情報が、審査の目的外に使用されることはありません。ただし、助成決定の場合には、氏名、国籍、現職名、が当研究所の年報、広報紙、ウェブサイト等各種媒体に掲載されます。
4. 令和7年度山階武彦助成申請書一式は締切日までに郵送願います。