

## 【第24回(平成24年度)加藤記念国際交流助成募集要項】

1. 助成対象者 : 平成24年4月1日から平成25年3月31日の期間に、海外で開催されるバイオサイエンス分野の学会、シンポジウム等で、自己の研究成果を発表する日本国内在住の研究者(外国籍含む)。上期(4/1~9/30の発表)、下期(10/1~翌年3/31の発表)の2回に分けて公募する。
2. 申込資格 : 応募締切日に35歳以下の研究者  
①本財団から過去3年以内に助成(研究助成を含む)を受けた人は対象外。  
(第20回研究助成・第21回国際交流助成以降の受領者は対象外)  
②他財団等の類似助成に応募することは構わないが、同一学会等で重複助成を受ける場合は何れかを辞退すること。
3. 推薦者 : 申請者の現所属機関・研究室の上長(教授、研究指導教官、主任研究員など)。推薦は1名に限る。上期に本助成を受領した者の推薦者は、その年度下期は推薦できない。
4. 助成金使途 : 学会・シンポジウム等の参加経費(旅費・滞在費・参加費・発表資料作成費)として助成する。ただし、国際交流促進の観点から、渡航に合わせて現地周辺の留学希望先や共同研究先等の訪問の旅費等に助成金を使用することは構わない(申請書記載範囲内)。  
助成金より間接経費等として大学等が徴収することは認めない。
5. 助成金額 : 年間予算総額750万円。(上期下期合わせて30件程度)。  
《渡航地域別の1件当たり助成金額》

・欧州・南米・アフリカ :	30万円
・北米(東部)・メキシコ :	25万円
・ロシア・西南アジア :	25万円
・北米(西部)・オセアニア・インド :	20万円
・東南アジア :	15万円
・東アジア(中国・韓国・台湾) :	10万円

※予算・選考状況により多少変動する場合があります。
6. 応募方法 : 当財団所定の申請書に必要事項を記入の上、正本1部とそのコピー3部(合計4部)を郵送で事務局まで送付。同時に電子申請概要(エクセル)を、メールに添付して事務局まで送信。  
財団ホームページ(<http://www.katokinen.or.jp/>)より申請書(ワード)および電子申請概要(エクセル)をダウンロード。
7. 応募期間 : ①上期 : 平成24年1月13日~2月29日(消印有効)。  
①下期 : 平成24年7月1日~8月31日(消印有効)。

8. 審査方法：当財団の選考委員による審査の上、財団所定の手続きを経て決定。
9. 採否の通知：①上期：3月下旬に申請者に通知。  
②下期：9月下旬に申請者に通知。
10. 助成金支給：本人又は所属研究室等の銀行口座に振り込む。本人の領収書を提出いただきます。
11. 報告書提出：助成金受領者は、帰国後1ヶ月以内にA4 1枚程度の報告書(書式指定)を提出して下さい。
12. 情報公開：①助成が決定した場合、氏名、所属機関、職名、参加学会名、演題等をホームページ等により公開する。  
②提出いただいた報告書は、当財団の「財団年報」(冊子体、平成25年8月頃発刊予定)に掲載する。

よくある質問については別紙の「国際交流 Q&A」を参照ください。

申請・連絡先： (公財)加藤記念バイオサイエンス振興財団 事務局  
〒194-8533 東京都町田市旭町 3-6-6  
TEL： 042-725-2576  
FAX： 042-729-4009  
E-Mail： ben.kato.zaidan@kyowa-kirin.co.jp

## 加藤記念国際交流助成 申請書

フリガナ		提出日	平成 24 年 月 日
申請者氏名	印	性別	男 ・ 女
学位 (学生は申請時学年)		生年月日	年 月 日 ( 歳 )

所属機関名 (学科、グループ など詳細まで)		職名	
機関住所	〒		
申請者メールアドレス			
電話			
F A X			
専門分野			
主たる履歴			
年 月	大学	学部	卒業
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			

学会名 (英語)			
開催国 ・ アメリカ カナダ の場合は州名もカタカナ記入			
主催機関 (英語可)			
学会開催期間 (西暦)	年 月 日	～	年 月 日
渡航期間 (西暦)	年 月 日	～	年 月 日
発表法 (1つ選択)	(口頭シンポジウム) (口頭一般講演) (ポスター) (未定)		
発表証拠書類の有無 (受付受理メールなど)	有 ・ 無		
無の場合 入手予定月日			
学会による内容の査読 (1つ選択)	(有) (無) (不明)		
重複申請がある場合の財団名 ・ 金額			

(公財)加藤記念バイオサイエンス振興財団

学会発表者 (協同研究者) (日本語)	
発表題目 (英語)	
要旨 (日本語) ……研究の独創性、新規性、他関連研究の概要を含む (別紙追記可)	
発表の目的、関連研究における今回発表の位置付け等	
今回の渡航における、発表以外の交流訪問先とその目的	
主な申請者の海外での発表・出張・留学経験等 (過去5年間)	

研究業績リスト

--

## 加藤記念国際交流助成推薦書

平成 24 年 月 日

(公財) 加藤記念バイオサイエンス振興財団  
理事長 平田 正 殿

推薦者氏名 \_\_\_\_\_ 印

所属機関名・職名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

下記の者を「加藤記念国際交流助成」候補者として推薦します。

申請者氏名（発表者）			
所属機関名		職名	
機関住所	〒		
電話			
学会名			
学会開催期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
推薦の理由：			

申請書(ワード)を転記。セル内の改行位置は気にせず入力。

漢字/カタカナ/ひらがな/βなど特殊文字/→全角、数字/英字/記号→半角、により記入。

メール件名：国際交流助成申請(氏名)、ファイル名：国際交流助成申請(氏名).xls と変更して送信。送信先は募集要項参照。

申請者情報	フリガナ(カタカナ)	
	申請者氏名	
	学位(学生は申請時学年 [例:D2])	
	性別	
	年齢	
	所属機関名(研究室等詳細まで記入)	
	職名	
参加学会情報	学会名(英語)	
	主催機関(英語)	
	発表題目(英語)	
	開催場所(米国カナダの場合は州名もカタカナ記入)	
	開催期間:例 2012/08/01-2012/08/04	
発表等詳細	渡航期間:例 2012/07/29-2012/08/10	
	発表法	
	発表証拠書類の有無	
	または入手予定月日	
	発表以外の交流訪問先とその目的	
推薦者	推薦者氏名	
	推薦者所属機関	
	推薦者職名	
本人連絡先	〒	
	機関住所	
	メールアドレス	
	電話	
	F A X	
その他	重複申請がある場合の財団名・金額	
	【アンケート】本助成を最初にどこで(誰から)知りましたか	