



留学中の報酬の有無

報酬の有無： 有 無 （日本での報酬がある場合も「有」としてください）

[有の場合支給条件およびその額]

例) 助成金が取れることを条件として最大〇万円まで支給

留学中の方のみ記載

※ [本助成が必要な理由] 説明：すでに留学されている方におかれましては資金の計画があつての渡航かと存じます。本会の助成金援助が必要となった理由を詳しくお書きください。

本制度の応募資格や重複制限について確認しました。  
この申請書の記載事項について相違ないことを誓約します。

年 月 日

申請者氏名 （自署）

印

申請者のこれまでの研究内容（700字以内）

留学先の研究室の研究課題（700字以内）

留学先での研究計画（700字以内）

留学に期待すること（300字以内）

留学後のビジョンと肥満症学への貢献について（300字以内）

申請者の研究業績リスト（著者名， 題目， 誌名， 巻， ページ， 年を含むこと）

※著者名は全員記入し、応募者名に下線を付してください。年号の新しいものから順に番号を付してください。学術誌に掲載されたもの、あるいは掲載が決定しているものに限ります。用紙不足の折は適宜補充してください（このページのみ補充可）。

添付

③留学受入れ内諾（本助成金の採択を条件としたものでも可）がわかる書類またはメール(PDF)

※ライフイベント（出産・育児・介護など）、特殊事情（被災など）がある場合は、その旨を追記すること。

# 日本肥満学会中島英逸記念海外留学助成推薦書

被推薦者氏名 (ふりがな)

---

推薦理由 (1000 字以内)

※将来の肥満症学の進展を支え、次世代の日本肥満学会を担うことへの期待を含めて、記載してください。

推薦者氏名 (推薦者は日本肥満学会名誉会員・評議員)

---

所属機関・職名

---

連絡先 Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

日本肥満学会理事長殿

年 月 日