

被招聘予定者に関する事項

- ・現在の研究分野または仕事分野およびこれまでの業績（なるべく具体的に）：

被招聘者が参加する会議、研究会、集会等および訪問先に関する事項

- ・被招聘者が参加予定の主要な会議、研究会、集会等の名称、開催予定期間、主催者および被招聘者の役割（講演者、座長、アドバイザー、共同研究者など）：

1. 名 称：

主催者名：

参加期間：

役 割：

2. 名 称：

主催者名：

参加期間：

役 割：

- ・被招聘者が参加予定の上記以外の研究会等の名称および参加期間：

- ・技術交流のための被招聘者の訪問予定先、機関名、職名、氏名等：

- ・被招聘者に期待する内容（今回の招聘による講演題目、討論内容等）：

- ・招聘による効果（今回の招聘による技術交流により、我が国の医工計測技術のどの分野に、どのような効果が期待されるのか、御記入下さい。）：

サンプル

被招聘者の滞在日程計画

月 日	経路・訪問先	内 容

助成申請経費に関する事項

(1) 渡航費（出発地、到着地を明記の上、往復航空運賃を日本円でご記入下さい。）	円
(2) 宿泊費 兼 国内移動費（宿泊数をご記入下さい。）：	円
一律    20,000 円／1 日        泊	円
助成申請金額 合 計	円

以上

○ 問い合わせ先

〒141-0032 東京都品川区大崎 1-2-2

アートヴィレッジ大崎セントラルタワー 8階

公益財団法人 中谷医工計測技術振興財団 事務局

電話番号：03-5719-2125      F A X 番号：03-5719-2135

E-mail：info-kouryu@nakatani-foundation.jp