

## 平成 30 年度在外研修助成申請書

平成 29 年 10 月 日

公益財団法人ポークラ美術振興財団 理事長 鈴木郷史殿

貴財団の平成 30 年度在外研修助成金の交付を受けたいので、下記の通り申請致します。

ふりがな		性別	生年月日	
申請者氏名 (慣用のローマ字)	( )	印	年 月 日	(2018年4月1日現在 才)
(現在)学校名・ 所属機関名・職名			出身地	
1. 本人連絡先	(〒 )	Tel		
		Fax		
		E-mail		
2. 上記以外の 緊急連絡先 (日本国内)	(〒 )	Tel		
		Fax		
		E-mail		
合否通知郵送先	1. or 2.	本人ホームページ	http://	

## 研修テーマ(課題)

研修先国名		専門分野		申請金額	万円
研修を希望する期間(受入保証期間)		2018年 月 日～ 年 月 日( ヶ月)			

## 日本での学歴(学部・学科・課程・専攻名等まで記入) ※高校卒業以降などを記入

年 月
年 月
年 月

## 海外での学歴(学部・学科・課程・専攻名等まで記入) ※ある場合のみ記入

年 月
年 月

## 海外研修歴・海外滞在歴(主に研修先国について記入)

年 月
年 月

## 職歴

年 月
年 月
年 月

## 語学能力自己評価(A=十分できる、B=だいたいできる、C=ほとんどできない の3段階で記入)

外国語	読む	書く	話す	聞く	語学検定・資格等
1. 英語					
2. 研修先語( 語)					
3. その他( 語)					



研修計画の概要(1)

具 体 的 な 研 修 内 容 及 び 方 法		研 修 先
1/4 半期 月～ 月		
2/4 半期 月～ 月		
3/4 半期 月～ 月		
4/4 半期 月～ 月		

研修計画の概要(2)

研修指導者名	(専門分野: )
研修指導者現職	
研修指導者又は受入先ホームページ	http://
受入先住所	
研修期間中の本人連絡先住所	

※申請時未定の場合はその旨記入

研修費用の概算

(単位:円)

費 目	摘 要	金 額
研修等に 要する費用		, 円× ヶ月 = 円
旅費・交通費		
滞 在 費		
その他諸経費		
所 要 概 算 額 合 計 (申請金額)		円

最近の活動の中で受けた主な助成や補助金の実績

受給年月	実施機関・制度名	内容	金額
年 月～ ヶ月			万円
年 月～ ヶ月			万円

他機関の助成金等制度への現在の申請状況

申請期間	実施機関・制度名	結果通知予定日	申請金額
年 月～ ヶ月		年 月 日	万円
年 月～ ヶ月		年 月 日	万円

その他アンケート

過去に当財団へ申請書を提出した事がありますか？	ある(今回で 回目)・ない(今回が初回)
申請及び採択を辞退した事がありますか？	ある(平成 年度)・ない
ある場合→ (辞退理由: )	
事務局記入欄:選定前辞退・選定後辞退	
研修終了後に当財団主催グループ展等への応募を希望しますか？	する ・ しない