（様式Ａ）

**令和6年度（2024年度）大分大学グローカル感染症研究センター**

**研究集会申請書**

　大分大学グローカル感染症研究センター長　殿

申請日：令和　年（西暦　　　　年）　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）申請者（代表者） |  |
| 生年月日・性別 | 　　年　　月　　日　　年齢　　歳（注1） | 性別：　男　･　女　・　非回答 |
| 所属機関名 |  |
| 職名 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 電話・FAX | 電話： | FAX： |
| E-mail |  |
| 本センター担当教員(注2) | 氏名： |
| 研究分野： |

1. 令和6年（2024年）4月１日現在満年齢を記入してください。
2. 研究分野については公募要項P3「本センター教員の研究分野・研究活動等と連絡先」の中から選択してください。

|  |  |
| --- | --- |
| １．研究集会の名称 | （和名） |
| （英名） |
| ２．開催予定日 | （西暦）　　　年　　　月　　　日 |
| ３. 開催予定場所 |   |
| ４. 開催形式 | 　□ 現地開催　　　□ ハイブリッド開催 |
| ５. 研究集会の目的及び内容  |
| ６. 期待される効果 |
| ７. グローカル感染症研究センターとの関わり |
| ８．研究集会への主な参加予定者（旅費支給対象者は必ず記載願います。） |
| （ふりがな）研究者氏名 | 生年月日性別 | 所属・職名 | 役割分担 | 旅費の有無 | 連絡先(TEL・E-mail) |
| 1. （代表者）
 |  |  |  | * 有
* 無
 |  |
| 1. （参画者）
 |  年　月　日男・女・非回答 |  |  | * 有
* 無
 |  |
|  |  年　月　日男・女・非回答 |  |  | * 有
* 無
 |  |
|  |  年　月　日男・女・非回答 |  |  | * 有
* 無
 |  |
|  |  年　月　日男・女・非回答 |  |  | * 有
* 無
 |  |
|  |  年　月　日男・女・非回答 |  |  | * 有
* 無
 |  |
| 本センター教員氏名 | 分野等名・職名 | 役割分担 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ９．研究集会への参加者見込数（うち発表者）　　　　　名（　　　　名） |
| １０．本集会に関連した資金の状況（資金（事業）名、交付元機関名、金額、期間等（申請中も含む））（全体の計画の一部を本研究費で実施する場合には必ず補完する研究費の出処を明記してください。） |
| １１. 必要経費 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 旅　費 |  金 額 （円） | 印刷費・会場費・消耗品費 |  金 額 （円） |
| （対象者名） |  　　　 円 | （品名） | 　　　 　 　　円 |
|  |  　　　 円 | ② | 　　　 　 　　円 |
|  |  　　　 円 | ③ | 　　　 　 　　円 |
|  | 　　　　　　　円 | ④ | 　　　　　　　円 |
|  | 　　　　　　　円 | ⑤ | 　　　　　　　円 |
|  |  　　　 円 | ⑥ | 　　　 　 　　円 |
| 合計　　　　　　　円　※（上限30万円） |

　※11.必要経費欄は適時、行を追加して記載してください。