

## 若手研究者助成募集要項

### 助成対象者

先端的な学術研究をおこなう 45 歳までの若手研究者を対象に、国内外問わず学会、シンポジウムでの発表の支援をおこないます。なお、研究分野は特に問いません。

### 助成金額

- ・国内学会、シンポジウムでの発表： 3 万円／件
- ・海外学会、シンポジウムでの発表： 10 万円／件

### 応募方法

- (1) 申請は所定の用紙に必要事項をご記入のうえ、事務局まで郵送でお送りください。
- (2) 申請受付後ただちに受領連絡をいたしますが、申請後一週間経っても連絡がない場合は事務局までお問い合わせください。

### 応募期間

発表日をはさんで 2 ヶ月以内

### 選考方法

選考委員会において選考のうえ本機構理事会で決定します。

### 助成の決定通知および助成金交付

決定通知は申請書受取後 3 ヶ月を目処に助成申請者にいたします。その後できるだけ速やかに助成金を交付いたします。

なお、助成金交付は本人名義の口座に限って行います。

### 報告書の提出

助成対象の学会等発表が終了後、2 ヶ月以内に所定の様式により結果報告をしていただきます。

### 連絡先

特定非営利活動法人 先端医療推進機構 事務局

〒464-0858

名古屋市千種区千種二丁目22番8号

名古屋医工連携インキュベータ411

Tel :052-745-6881 Fax : 052-745-6890

Email : [info2@japsam.or.jp](mailto:info2@japsam.or.jp)

若手研究者助成申請書

申請日 年 月 日

特定非営利活動法人 先端医療推進機構  
理事長 林 依里子 殿

ふりがな		
申請者氏名		西暦 年 月 日生
最終学校名	卒業年月 年 月 卒業	
学位名・授与大学名	博士・修士・学士 大学	
所属機関名		
住 所 〒		
電話	Fax	Email

出席学会・シンポジウム名		
開催地（国名・都市名など）		
開催期間	年 月 日 ~	年 月 日
発表内容の要旨(400字)		

助成対象学会への発表を証明するものがあれば必ずその写しを添付してください。 ※招待状、講演抄録など  
また、研究内容の要旨(2000字程度)を提出してください。