

年 月 日

「日本在住学生会員の ABAB/SQAB 参加に対する助成事業」
申 請 用 紙

氏 名： (日本語／英字表記)	
所 属： (日本語／英字表記)	
E-mail：	
参加予定の学会名	
発表の種別： (該当する項目を残し、他を消して下さい)	<input type="checkbox"/> 口頭発表 <input type="checkbox"/> ポスター発表 <input type="checkbox"/> シンポジウム <input type="checkbox"/> パネルディスカッション
発表タイトル：	
指導教員の 署 名：	<p>私_____は、申請者_____が、 _____大学に所属する私の指導学生で あることを証明します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>氏 名： _____ 印</p> <p>所 属 _____</p>
過去の本助成の有無	有 (_____ 年度) 無

学会記入欄	
受理年月日	受理番号
年 月 日	