松徳会奨励金給付申請書(研究発表部門)

受付番号

令和 年 月 日

日本女子体育大学 同窓会 松徳会 会長 山下 敬緯子 様

I. 申請者

ふ	りがな										
氏名		印	出身地	4	上年月日	年	月	日	()	歳
()		電話	/FAX						
住所											
卒業生	———————————— 年卒	学部	<u>-</u>	学科		専攻					
在学生	第学年	学部	<u>-</u>	学科							
所属機関			Į	職名	(役職)						
松徳会費	:どちらか○で囲	みなさい									
	1	納入		2	未納						

Ⅱ. 奨励金給付申請者は今年度発表予定の研究

1 研究論文発表作成 共同研究者氏名:	: ※	O印	個	人	共	同(グル	一プ名)			
2 研究発表のテーマ	:									
3 研究発表の目的:										
4 キーワード:										
5 研究発表予定:										
①学会発表	年	月	日~		日(芦	会名)	
②学会発表	年	月	日~		日(芦	会名)	
③論文発表	年	月	(投稿先	:)		

※継続研究の場合は、前研究結果の資料(要旨の原稿、論文の別刷)を一緒に添付して下さい。 Ⅲ. 申請研究発表内容の実施計画

	 _ · A 1,1.7	12020201		.,,			
研究実施計画		研	究	内	容		

Ⅳ. 奨励金の主な使途

費	目	金	額	摘要