

(様式1)

障害者対策総合研究推進事業(身体・知的等障害分野)
日本人研究者派遣

派 遣 申 請 書

平成 年 月 日

公益財団法人日本障害者リハビリテーション協会
会 長 金 田 一 郎 殿

申請者(研究代表者)

氏 名 _____ 印

所属機関 _____

職 名 _____

所属機関所在地 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

Email: _____

研究課題 _____

障害保健福祉総合研究推進事業における日本人研究者派遣について、下記の通り申請します。

派 遣 を 希 望 す る 者 に つ い て	氏 名	
	所属機関 及び 職 名	
	研究分野	
派 遣 先 研 究 者 ・ 研 究 機 関 名 等		
派遣先研究者 氏名と職名		
研究機関名 及び 所 在 地	TEL:	FAX:

派遣期間（当該年度内で出発から帰国までの期間）			
平成	年	月	日から平成
			年
			月
			日まで（
			日間）
派遣を希望する理由			
派遣期間が基準により難しい理由			
当協会以外への申請	有・無	有りの場合は その申請先の 名称と連絡先	

(様式2)

障害者対策総合研究推進事業(身体・知的等障害分野)
日本人研究者派遣

履 歴 書

平成 年 月 日作成

派遣者氏名 (ローマ字)	()	写 真
生年月日	昭和 年 月 日生 (歳)	
学 歴		
職 歴		
研 究 歴		
賞 罰		

派遣研究者研究実績書

氏名 _____

平成 年 月 日作成

研究実績

(著書、論文、
学会発表、その
他の研究活動等
を記入)

記入例

著者名、書名
(発表論文名・
誌名、巻号)、
出版地、出版
者、出版年(西
暦)、総頁数(最
初と最後の頁)
など

(様式3)

障害者対策総合研究推進事業(身体・知的等障害分野)
日本人研究者派遣

研究計画書

派遣者氏名 _____

平成 年 月 日作成

派遣研究者の派遣期間中の研究計画
(障害保健福祉総合研究における主任研究者の研究課題との関連についても併せて記入すること)

(様式4)

障害者対策総合研究推進事業(身体・知的等障害分野)
日本人研究者派遣

派遣承諾書

(派遣研究者用)

平成 年 月 日

公益財団法人日本障害者リハビリテーション協会
会長 金田 一郎 殿

氏 名 _____ 印

所属機関 _____

職 名 _____

所属機関所在地 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

Email: _____

障害者対策総合研究推進事業における日本人研究者派遣について、
下記の通り派遣されることを承諾します。

派遣先研究者・研究機関名等	
派遣先研究者 氏名と職名	
研究機関名 及び 所在地	TEL: _____ FAX: _____
派遣期間(当該年度内の期間) 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで (日間)	
自宅住所 (〒 _____)	TEL: _____ FAX: _____

(様式5)

障害者対策総合研究推進事業(身体・知的等障害分野)
日本人研究者派遣

派遣承諾書

(所属機関用)

公益財団法人日本障害者リハビリテーション協会
会長 金田 一郎 殿

平成 年 月 日

(所属機関の長)

氏 名 _____ 印

所属機関 _____

職 名 _____

所属機関所在地 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

Email: _____

障害者対策総合研究推進事業における日本人研究者派遣事業によって、
当機関所属の職員が下記のとおり派遣されることを承諾します。

派遣研究者・派遣先機関名等	
派遣研究者 氏名と職名	
派遣先機関名 及び 所在地	TEL: _____ FAX: _____
派遣期間(当該年度内の期間)	
平成 年 月 日から平成 年 月 日まで (日間)	

(様式6)

障害者対策総合研究推進事業(身体・知的等障害分野)
日本人研究者派遣

推 薦 書

平成 年 月 日

公益財団法人日本障害者リハビリテーション協会
会 長 金 田 一 郎 殿

(研究代表者又は研究分担者)

氏 名 _____ 印

所属機関 _____

職 名 _____

所属機関所在地 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

Email: _____

障害者対策総合研究推進事業における日本人研究者派遣について、下記の者を推薦します。

被 推 薦 者	
所 属 機 関 及 び 職 名	
推 薦 理 由	

(様式7)

障害者対策総合研究推進事業(身体・知的等障害分野)
日本人研究者派遣

外国旅行行程調書

1. 派遣研究者 氏名	俸給表 等級 職() 号俸
2. 派遣先機関所在地都市名・国名 市 国	
3. 旅行日程 往路 日本出発 平成 年 月 日 出発空港名 空港 〔 経由地 (国名) 〕 到着地 (国名) 復路 出発 平成 年 月 日 出発地 (国名) 到着空港 空港	

(註) 俸給表・等級号俸欄は国家公務員のみ記入して下さい。

派遣先機関からの招へい状

(別紙のとおり)

招へい状の日本語訳