**坂の上の星プログラム（英語名：The Rising Star Program）**

**2025年度　留学支援プログラム申請書**

年　　月　　日

日本肺高血圧・肺循環学会 御中

【留学先：決定済・未決定（どちらかを消してください）】

|  |  |
| --- | --- |
| Ⅰ．留学研究者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学位    　　　　　　　　　　　　　　　　ローマ字　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　月　日生(　歳)  　研究機関  (教室名まで)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名  　所在地 〒  　　　　　 電　話(　　　)　　　－　　　　ＦＡＸ(　　　)　　　－　　　　Ｅ－mail  　自宅(住所) 〒  　　　　　 電　話(　　　)　　　－ | |
| Ⅱ．研究テーマ  研究テーマ(英訳)： | |
| Ⅲ．留学期間（留学が決定している場合のみ記載）  　　　　　　　　 年　　 月　　 日 ～ 　　 年　　 月　　 日（西暦） | |
| Ⅳ．留学先（留学が決定している場合のみ記載）  　受入機関名  　所在地  　受入側の体制（招待の有無等） | |
| Ⅴ．留学不在中の連絡先（留学が決定している場合のみ記載）    　研究機関  (教室名まで)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名  　所在地 〒  　　　　　 電　話(　　　)　　　－　　　　ＦＡＸ(　　　)　　　－ | |
| 上記の通り坂の上の星プログラムの候補者を推薦します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　役職  　研究機関  所在地 〒  　　　　　　 電　話(　　　)　　　－　　　　　　ＦＡＸ(　　　)　　　－ |

※Ⅲ、Ⅳ、Ⅴは留学先が決定している場合のみご記載下さい。未決定の場合は決定し次第、記入し提出して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ⅵ．留学研究者の略歴　（卒業大学以降を西暦でご記入下さい） | | | |
| 年 | 月 |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| Ⅶ．１ 本研究テーマに関する他の民間助成機関への申請の有無（今年度において，複数ある場合全て記入）  　　　　　な　い  　　　　　あ　る　　助成機関の名称  　　　　　　　　　　　助成金の名称  　　　２ 当学会に対する過去の実績  　　　　贈　呈　：　な　い　　　あ　る  　　　　　　　　「ある」の場合、下記に年度及び名称を記載下さい。  （○○年度　●●●賞/多施設共同研究スタートアップ補助金/海外留学支援金等） | | | |
| Ⅷ．研究目的及び研究実施計画の大要 | | | |
| Ⅸ．この研究テーマに関する研究者の現在までの実績の大要と国内外における研究の動向 | | |

|  |
| --- |
| Ⅹ．このテーマに関する留学研究者の論文リスト  （過去3年間の研究論文を発表順に挙げて番号をつけ、そのうちの代表的論文1編に○印をつけて、別刷を添付して下さい。投稿中の論文は受理されたもののみを挙げて下さい。論文のタイトル及び全著者の氏名も省略せずに記入し、ご自身の名前には下線を付けて下さい。  なお、別刷が出来上がっていない場合は、雑誌名、研究者名、タイトル、summaryまたはabstractの部分をA4用紙１枚にまとめて提出して下さい。） |

（論文リストの紙面不足の場合は、Ａ４版の用紙に追記して下さい。）