

## 2024年度 東京大学薬学系研究科 Ban 平井（大越）貞子基金 研究奨励賞 申請書

申請日 年 月 日

ふりがな 氏 名			⑩	年度末 の年齢	歳
学年、職名等			研究室		
活 動 目 的					
留学／研究 集会参加	<input type="checkbox"/> 留学又はその準備 <input type="checkbox"/> 海外学術研究集会の参加				
	渡航先、 滞在期間				
他事業の支援 ／申請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	【ご注意】本賞と同様の事業から支援を受けている、あるいは申請している場合は、必ず別紙（A4版に1枚以内で形式自由）にて申告すること。その際、事業名、支援金の額（又は申請額）及び当該の事業に加えて本賞の助成を必要とする理由を記載してください。			
活 動 内 容  これまでの 主要な業績 は別紙に記 入（A4版 に1枚以内 で形式自由）	<div>該当する項目の□を■又は ☑としてください。上段の 「留学／研究集会参加」も 同様</div> <div>上記の活動目的に関する現在の 学修活動／研究活動の状況につ いて記述してください。 また、活動目的の具体的な内容 や将来の活動計画についても記 述してください。 計1000字程度（適宜、行を加え てください。）</div> <div>助成を受けたい学修活動／ 研究活動の目的を簡潔にご 記入ください。選考後、受 賞された場合は、ここに記 載の活動目的が薬学系研究 科・薬学部のウェブサイト に掲載されますので、ご注 意ください。</div>				
この申請者は、本賞の趣旨にふさわしいことを認めます。					
年 月 日					
東京大学大学院薬学系研究科					
職名					
主任・指導教員名					
⑩					