

国際学術交流助成事業交付申請書

年 月 日

一般社団法人日本認知・行動療法学会
国際交流委員会委員長 殿

下記のとおり国際会議に参加のため、助成金の交付について申請いたします。

(ふりがな)	
氏 名	
所 属	
会 員 番 号	
生 年 月 日	年 月 日 (満 歳 2025/4/1 時点)
取 得 学 位	(大学 年取得)
住 所	〒
TEL/FAX	
e-mail	

発 表 題 名	
発 表 学 会 名 (URL)	()
発 表 形 式	口頭発表(シンポジウム等)・ポスター発表・その他(具体的に)

注：以下の資料を添付してください。

- ① 国際学術交流助成事業に係る申請事項、②発表成果報告書、③発表資格証明、④発表抄録(英文)、⑤発表実績

国際学術交流助成事業に係る申請事項

年 月 日

氏 名： _____

以下の項目の選択肢に○をつけ、必要に応じて詳細をご記入ください。

1. 私は、過去に本学会の国際学術交流助成事業を受けたことが

あります（ _____ 年度） ・ ありません

2. 私は現在、他の研究資金（所属機関配当，外部資金等，学会発表補助に充てられる資金）を

持っています（具体的な資金名 _____） ・ 持っていません

3. 私の主たる所属は実践現場であり，教育機関や研究機関ではありません。

はい ・ いいえ ・ その他（具体的にご記入ください _____）

4. 私は現在，大学／大学院に在籍中の学生です。

はい ・ いいえ ・ その他（具体的にご記入ください _____）

発表成果報告書

- * ご自身の研究発表の概要だけでなく、学会での国際交流体験などにつきましても必ずご記載ください。

(日本語 1200 字以内)

採用された方についてはウェブページ等で内容が公開される場合があります。