**誓 約 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

愛知医科大学同窓会　愛橘会

　会長　　○○ ○○ 殿

私は　　　　　　を申請するに当たり、下記であることを誓います。

1. 愛知医科大学同窓会の正会員であります。
2. 同窓会会費を納入済みであります。
3. 受賞後に不正行為が発覚した場合、受賞撤回し副賞金または助成金を全額返金いたします。
4. 細則規定に従い、結果報告をいたします。

申請者

住所：

所属：

TEL・FAX：

E-mail :

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

書式4-1（**海外留学助成**）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**申 請 書**

愛知医科大学同窓会　愛橘会

　会長　　○○ ○○ 殿

下記の通り海外留学・研修を行いたいので、経費助成を願いたく申請いたします。

帰国後ただちに報告書・留学証明（滞在期間・留学内容）・留学中の業績・担当教授の推薦文を提出します。

留学・研修先：

期間（見込み）：

留学目的：

申請者　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

書式4-2（**海外留学助成**）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**報 告 書**

愛知医科大学同窓会　愛橘会

　会長　　○○ ○○ 殿

留学・研修先：

期間：

留学・研修経費（総予算額）：

留学内容：

助成金申請の理由：

他の助成の有無および留学先での収入の有無

申請者　所属　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印