

(JANAMEF A-1)

1. Name : _____ () male
 Family name First name () female

2. Born : _____ · _____ · _____ in _____
 Month Day Year Prefecture

Please
attach your
photo taken
within 3 months

3. Present address

TEL : _____ FAX : _____ E-mail : _____

4. Name of school (last graduated), address and date of graduation

Name : _____ · _____ · _____ · _____

Address : _____

5. Postgraduate trainig

6. National license for _____ No. _____ · _____ · _____ · _____

7. Foreign certificate

ECFMG(USMLE)

Step 1: No. _____ . _____ . _____ . _____
Month Day Year

Step 2CK: No. _____ . _____ . _____ . _____
Month Day Year

Step 2CS: No. _____ . _____ . _____ . _____
Month Day Year

Step 3 : No. _____ . _____ . _____ . _____
Month Day Year

MCCEEGFMS : No. _____ . _____ . _____ . _____
Month Day Year

CGFNS : No. _____ . _____ . _____ . _____
Month Day Year

: No. _____ . _____ . _____ . _____
Month Day Year

Others:(Please specify) : No. _____ . _____ . _____ . _____
Month Day Year

8. English

Listening ability : 1. excellent 2. good 3. fair 4. poor

Speaking ability : 1. excellent 2. good 3. fair 4. poor

Reading ability : 1. excellent 2. good 3. fair 4. poor

Writing ability : 1. excellent 2. good 3. fair 4. poor

Certificate : TOEFL score

_____ PBT 点/CBT 点/iBT 点

_____ . _____ . _____
Month Day Year

9. Have you been accepted by an institution overseas?

Yes.

No.

If yes, which institution?

Name : _____

Department : _____

Position : _____

Starting Date : _____ Duration : _____

Address : _____

Contact person : _____

TEL : _____ FAX : _____

* Please attach any supporting document.

10. References

1) JANAMEF Member

Name : _____

Position : _____

Institution/Company : _____

TEL : _____ FAX : _____ E-mail : _____

2) Other

Name : _____

Position : _____

Institution/Company : _____

TEL : _____ FAX : _____ E-mail : _____

* Please have references send letters of recommendation to the foundation

11. Self – introduction

* Write a brief self-introduction summarizing your education and professional experience.

(In English approximately 150~200 words .)

12. Statement of purpose

* If you should receive a fellowship from JANAMEF, describe the training or study you would like to pursue.

(Indicate WHAT, WHEN, WHERE, and WHY in English, using approximately 200~300 words.)

Name of applicant : _____ Date : _____

論文リスト (JANAMEF A-5)

1.

2.

3.

氏名 _____

財団法人
日米医学医療交流財団

会 長 小 玉 正 智 殿

誓 約 書

アメリカ合衆国をはじめ諸外国において、医学医療の研修・調査・研究を行うに当り、下記の通り誓約いたします。

この誓約について約束不履行が生じた場合、助成金は全額返却致します。

記

1. 医療従事者として、品性を欠く非常識な行動をとらない。医療過誤、交通事故などの賠償に関する保証を貴財団に要求しない。
2. 募集要項に記されている下記の報告を約束致します。
 - ・ 研修開始後の近況報告書の提出
※ 提出方法は「成果報告書のご提出について」参照
 - ・ 研修終了後の研修報告書の提出
※ 提出方法は「成果報告書のご提出について」参照
※ 帰国後1ヶ月以内
3. 助成対象者に決定後、賛助会員に入会致します。（賛助会費・1口1万円）
4. 研修終了後はその成果を生かし、賛助会員として貴財団の活動を支援致します。
（ア）財団主催のセミナーや財団活動への協力等
（イ）帰国後の勤務先、所属身分・新住所等の報告
（ウ）成果報告書の掲載の同意
5. 助成金に対する使途明細書を提出致します。

年 月 日

現在勤務先

所属身分

氏 名

印

A項・一覧表作成の便宜のため、必要事項を日本語でご記入下さい。

楷書でわかりやすくお願い致します。※ 英文はブロック体 ※

氏名 _____ 年齢： _____ 歳 性別： _____ 男・女

- 1) 現職 医療機関名
_____ 分野 _____ 役職 _____
- 2) 出身大学 _____ 卒業年度 (西暦 _____ 年)
又は医療機関出身学校 _____ 卒業年度 (西暦 _____ 年)
- 3) 出身大学院 _____ 修了年度 (西暦 _____ 年)
- 4) 希望分野 _____
- 5) 研修先 (※英語でお書きください)
予定収入金額 \$ _____ / 年 留学中の日本での収入金額 _____ 円
施設名 _____
研修身分 (本人) _____
指導者名 (含肩書) _____
- 6) 出発予定期日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
研修開始時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日
帰国予定時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 7) 留学期間 _____ 年 _____ か月
- 8) 推薦者 (2名の内、少なくとも1名は当財団賛助会員)
(1) 氏名 _____
機関名 _____
役職 _____
(2) 氏名 _____
機関名 _____
役職 _____
- 9) TOEFL 等の合格年月・点数
TOEFL _____ 年 _____ 月 _____ 日 点数：PBT _____ 点・CBT _____ 点・iBT _____ 点
USMLE step1(_____ 年 _____ 月) step2CK(_____ 年 _____ 月) step2CS(_____ 年 _____ 月)
step3(_____ 年 _____ 月)
その他 (具体的に記入してください) _____) _____ 年 _____ 月

助成要項(A)セルフチェックリスト (氏名)

- | | |
|-----------------|--------------------------------|
| ①申込書 | <input type="checkbox"/> A-1 |
| | <input type="checkbox"/> A-2 |
| | <input type="checkbox"/> A-3 |
| | <input type="checkbox"/> A-4 |
| ②履歴書 | <input type="checkbox"/> 和文 |
| | <input type="checkbox"/> 英文 |
| 卒業証明書 | <input type="checkbox"/> |
| 専門職種免許証の写し | <input type="checkbox"/> |
| USMLE等の合格証の写し | <input type="checkbox"/> |
| TOEFLの点数通知書の写し | <input type="checkbox"/> |
| 論文リスト(A-5) | <input type="checkbox"/> |
| 誓約書(A-6) | <input type="checkbox"/> |
| 推薦書 | <input type="checkbox"/> 賛助会員 |
| | <input type="checkbox"/> 非賛助会員 |
| 受け入れを証明する手紙 | <input type="checkbox"/> |
| 収入証明書または契約書のコピー | <input type="checkbox"/> |
| 応募者一覧表作成用書式 | <input type="checkbox"/> |
| 助成要項(A) チェックリスト | <input type="checkbox"/> |

提出書類はこの順番お入れください
このチェックリスト 番も必ずご提出下さい

