**日本小児神経外科学会　事務局　宛**  
  
113-0033 東京都文京区本郷３-３-１１ ＮＣＫビル　編集室なるにあ

電話 03-3818-6450／FAX 03-3818-0554 e-mail: [jspn@narunia.co.jp](mailto:jspn@narunia.co.jp)

**JSPN/KSPN 交換留学プログラム　小児神経外科医派遣公募要項に従い応募します。**

申込み日（西暦）：

施設名：

氏　名：

e-mail：

派遣希望施設：

派遣希望期間：

派遣希望時期：

別紙に、①～⑤を作成し、同封（添付）いたします。

1. 応募用紙（本用紙）
2. 英文履歴書（書式は問いません）
3. 業績一覧（論文、学会発表など）
4. 本プログラムに応募する動機（A4用紙一枚程度で記載、日本語）
5. 自己PR（日本語、英語いずれでも可）