**日本小児神経外科学会　事務局　宛**  
  
113-0033 東京都文京区本郷３-４-３ 林ビル　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：

別紙に、①～⑥を作成し、同封（添付）いたします。

　①　英文履歴書（書式は問いません）

　②　業績一覧（論文、学会発表など）

　③　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）

　④　自己PR（日本語、英語いずれでも可）

　⑤　その他（問い合わせ、意見など）

⑥　派遣希望期間、時期、及び派遣希望施設．