

協定校等交流助成制度実施要項

(令和7年2月25日学長裁定)

(趣旨)

第1 協定校等交流助成制度（以下「助成制度」という。）は、旭川医科大学における国際交流協定に関する要項（平成29年11月22日学長裁定）に基づき締結された国際交流協定（以下「国際交流協定」という。）を有する海外大学等（以下「協定校」という。）との教育・研究にかかる交流促進を目的として、その所在地の物価水準等を考慮の上、協定校からの招へい者（以下「招へい者」という。）にかかる経費を助成するものとする。

2 助成制度は、旭川医科大学基金支援事業として行う。

(申請できる者)

第2 助成制度に申請できる者は、招へいを行う講座等の長とする。

(招へい者)

第3 助成制度の対象となり得る者は、以下に定める者とする。

(1) 申請時及び招へい期間中に、協定校に在籍している者

(2) 本学が受入れを決定している者

(招へい期間)

第4 招へい期間は、本学が受入れを決定した期間を超えないものとする。

(申請手続き)

第5 助成制度に申請しようとする者は、別記様式に必要書類を添えて、招へい者の同意を得た上で、本学における招へい期間開始日の2ヶ月前までに学長に申請するものとする。

(助成対象費用)

第6 本制度において、招へいに係る費用のうち航空賃及び宿泊料のみを助成の対象とする。なお、航空賃及び宿泊料の算定は本学旅費規程に準じるものとする。

(雑則)

第7 この要項に定めるもののほか、助成制度の運用に関し必要な事項は、学長が別に定める。

附 則

この要項は、令和7年2月25日から実施する。

【制定理由】

国際交流協定を有する海外の協定校や病院との教育・研究にかかる交流において、協定校の教員や医療従事者、学生を招へいする際にかかる経費を助成することで、交流の促進を目指すため。

別記様式

協定校等交流助成事業申請書

年 月 日

旭川医科大学長 殿

講座等の長
講座等名
職・氏名

協定校等交流助成事業について、下記のとおり申請します。

記

招へい対象者 氏名・役職	
所属する協定校等 名（所在地），所 属する部署名	
本学受入講座等名	
本学での受入れを 決定した制度	
招へい期間等	【出発日】 年 月 日（ ）～ 【帰着日】 年 月 日（ ）
	【本学における受入期間】 年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
申請額	円
協定校等又はその 他財団等からの助 成（助成内容）	無・有（ ）
本学での活動及び 期待される効果	
招へい対象者連絡 先	滞在先住所・名称等：
	電話番号（Mobile）：
	E-mail（本学からのメールを確認できるアドレス）：