**令和　　年度　海外学術集会参加助成金申請書**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人　艮陵医学振興会　殿

|  |
| --- |
| **Ⅰ．海外学術集会参加者**ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あ生 年 月 日　　　　　　年　　　月　　　日　　　歳　　 学位：　 　　　　　　　　　　 研究機関名 （教室名まで） 　　　 職名： 　　 所　在　地　〒 － 　 　　　 連　絡　先 Tel 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　E-mail 　　　 |
| **Ⅱ．研究発表テーマ** |
| **Ⅲ．海外学術集会参加期間** | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日　 |
| **Ⅳ．海外学術集会名称**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開　催　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※受入機関のアクセプトのコピ－及び発表演題のコピ－を添付のこと |

|  |
| --- |
| 上記のとおり海外学術集会参加候補者を推薦します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　 役職：　　　　　　　　　　　 　　所属機関名　　　　　　　　　　　　　　　　 所　在　地 〒 － 　  |

|  |
| --- |
| **Ⅴ．推薦書** |