**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** |