**海外派遣助成申請書**

一般社団法人 日本産科婦人科内視鏡学会 理事長殿

標記助成事業につき下記の通り申請します。　　　　　　　　　　申請日　　　　　年　　月　　日

【申請者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 会員番号 |  |
| 申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　（自署） | 生年月日（西暦） | 　年　　　月　　日 |
|
| 勤務先・連絡先 | 名称・役職 |  |
| 所在地 | 〒 |
|
| E-mail |  |

【推薦者】※推薦者は研究科長,学部長,研究所長,学長等,施設の最高責任者

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 　 |
| 申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　（自署） |
|
| 勤務先・連絡先 | 名称・役職 |  |
| 所在地 | 〒 |
|
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 【発表学会名（正式名称）・開催地】　　　　　　 |
| 【開催期間】　　　　年　　月　　日　より　　　　年　　月　　日まで（　　　日間） |
| 【発表形態】 | いずれか該当の形態を○で囲んで下さい。　　・Ｏｒａｌ　　・Ｖｉｄｅｏ |
| 注）ポスターは対象外です。　Ｗｅｂのみの参加は対象外です。 |
| 【他の助成機関への本件申請の有無】1. 申請している
2. 申請していない
 |

＊抄録がわかる資料と、発表予定学会からの採用通知書（emailで可）の写しを添付して下さい。