|  |  |
| --- | --- |
| 受　　理： | 年 　　 月 　 日 |
| 受理番号： | 年　　前・後　　　　号 |

※委員会使用欄

日本渡航医学会国際交流委員長　殿

　　　　　年度国際学会参加奨励賞申請書

申請日　　　 年 　 月 　 日

※記入欄は適宜広げて記入してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 会員番号（年度4月１日の会員歴） |  |
| 氏名　日本名（英語表記） |  |
| 生年月日（年度4月１日の年齢） |  |
| 所属 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先（必ず連絡できるもの） | e-mail |
| TEL |
| 参加学会 | 学会名称 |  |
| 開催場所（国） |  |
| 主催団体 |  |
| 学会長名 |  |
| 期間 |  |
| 連絡先 | e-mail |
| TEL |
| 発表 | 演題名 |  |
| 発表者（申請は発表者本人限定） |  |
| 連名者及び所属 |  |
| 予定日 |  |
| 形　態 | 口演　　　ポスター |
| 補助対象 | 交通費、滞在費、学会参加費、  旅行雑費（空港使用料、査証手数料、予防注射料、入出国税）の概算額 |  |
| 奨励賞振込銀行口座  (原則、申請者本人の日本国内の銀行口座） | | 銀行 支店  種別（普通・当座）　口座番号  口座名義人 |

添付書類： 1. 学会の開催概要（開催案内・プログラム・学会参加費）

2. 申請者本人が発表することがわかる資料（発表採択通知など）