（様式１） 新潟大学医学部保健学科放射線技術科学専攻　同窓会　旭会

研究集会派遣助成申請書

旭会研究集会派遣助成申請書

西暦　　　　年　　月　　日

新潟大学医学部保健学放射線技術科学専攻同窓会　旭会

会長　　上田　弘之　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | Name  （英語表記） |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日　　(満　　　　歳) | |
| 現住所 | 〒 | |
| (電話) | 自宅(　　　　)　　　　－　　　　　／携帯(　　　　)　　　　－ | |
| (電子メール) |  | |

　　　　　　　　　　　　　　　　（＊指導教官名　　　　　　　　　　　　　）

以下のとおり研究集会派遣会員に対する旅費の助成を申請します.

また,申請採用後は義務事項を遵守することを誓約します.

倫理的に問題のないことを誓約します

記

1. 申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 研究集会名 | : |
| 開催地 | 都市名: |
| 開催期間 | 平成　　　年　　　月　　　日　～　平成　　　年　　　月　　　日 |
| 発表演題名 | : |
|  |
| : |
|  |
| 発表形態 | 口述　・　ポスター　・　その他(　　　　　　　　　　　　) |
|  | |

2.　研究発表について(内容に大きく変更があった場合は後日**抄録のコピーを提出**してください)

|  |  |
| --- | --- |
| 研究発表の内容の要旨(和文)　[注:目的,方法,結果および結論等を明確に記載してください] | |
|  | |
| 共同研究者　(所属) |  |
| 研究発表の受理に関して | |
| 1. 既に受理されている 2. まだ受理されていない　(採否は　　　年　　月頃に決定の予定)   ※既に受理されていることが申請の条件となっております。  　やむを得ない事情により受理されていない状況で申請を希望する場合は、事前に事務  局までご一報願います。 | |