年　　月　　日

**研究会助成申請書**

一般社団法人日本糖尿病学会

理事長殿

申込者氏名

所属（役職）

住所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究会名 | | |
| 開催日 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| 会場名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel. | | |
| 会場住所 | | |
| 主な主催者の氏名および所属 | | |
| 研究会開催の目的・開催内容等について  ※特に、参加対象については以下の点を明記してください。  ① 参加者は会員制（研究会の会員のみ）か、または一般の方も参加可能か  ② 参加希望の糖尿病学会員の取り扱い（募集方法や、特別枠の有無など） | | |
| 参加予定者数：　　　　　　　　　　　名  参加費：　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 助成を希望する背景、財政面での課題など | | |
| 助成希望金額：　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 助成金額 利用使途 | | |
| 使途 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |
| 研究会全体の予算書を添付の上、ご提出ください。 | | |
| 本件に関する問い合わせ先 | | |
| 住所 | | |
| 氏名  Tel.  Mail. | | |

添付資料があれば以下にご記載ください

・

・

・

・