

一般社団法人AMUSE 医学生及び非会員研修医学会参加報告及び旅費助成申請書

申請日 年 月 日

一般社団法人AMUSE

代表理事 古川 博之 様

研修分野		学年	
連絡先TEL		連絡先MAIL	
氏名			
下記の学会に参加したので、報告とともに旅費助成を申請いたします。			
学会名・セミナー名			
開催日			
開催時間			
開催会場			
開催国または県			
旅行日程	出発 月 日	出国 月 日	帰国 月 日 到着 月 日
	泊 日		(うち機内泊 泊)
交通手段 (複数可)	<input type="checkbox"/> 私有車 <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 高速バス <input type="checkbox"/> 航空機 <input type="checkbox"/> その他 ()		
参加の目的			
助成額入金先	希望の方は別紙「振込口座 申出・変更 届」にご記入ください。 過去にAMUSEより助成金等の支給を受けている場合、その口座と同様の口座を利用する場合は記入の必要はありません。		

※本申請書に学会等プログラム（写し）、参加証（写し）を添付してください。

鉄道運賃の領収書及び航空機利用の半券または搭乗証明書、宿泊施設の領収書いずれも原本または写しを添付してください。

【事務局使用欄】

参加地	利用額			
	金額	備考	金額	備考
助成上限額				
	合計			

助成決定額

担当理事	担当幹事	会計