

一般社団法人AMUSE 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 様

所属		役職	
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			
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"/> J R <input type="checkbox"/> 高速バス <input type="checkbox"/> 航空機 <input type="checkbox"/> その他 (                      ) <input type="checkbox"/> web参加		
参加の目的	<input type="checkbox"/> 国内学会発表 <input type="checkbox"/> 国外学会発表 <input type="checkbox"/> 国内学会参加のみ <input type="checkbox"/> 国外学会参加のみ <input type="checkbox"/> セミナー参加、受験等 (外科専門医取得目的) <input type="checkbox"/> セミナー参加、講習受講等 (外科専門医取得目的以外)		
助成額入金先	<input type="checkbox"/> AMUSE会費引き落とし口座と同じ ※AMUSE会費引き落とし口座のお届がないまたは、別の金融機関に入金を希望の方は別紙「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 \_\_\_\_\_

助成上限額 \_\_\_\_\_

利用額

金額	備考	金額	備考
合計			

助成決定額

担当理事	担当幹事	会計