令和5年度

琉球医学会「特別研究推進事業 -学会等開催費助成- 」申請書

令和　　5　年　　　月　　日

琉球医学会長　殿

申請者氏名：

所属・職名：

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請資格 | 以下の各項目を満たしますか？（琉球医学会「特別研究推進事業 -国際学会参加費および学会等開催費助成-」募集要項参照）（ア）令和5年度（2023年4月1日〜2024年3月31日）に沖縄県内で開催する学会等の代表者（大会長、代表世話人等）である者。（当該年度内であれば遡って応募できる。）（イ）琉球医学会の正会員であり、令和5年度、令和4年度、令和3年度に渡り年会費の滞納がない者。（１）はい （２）いいえ（申請できません） |
| ２．学会等の名称 |  |
| ３． | 年　　　月　　日～　　　年　　　月　　　日（　　日間） |
| ４.開催地（沖縄県内） |  |
| ５．学会等の種類 | 1.国際学会 2.全国学会 　 3.九州地方会 　 4.県内5.その他（ ） |
| ６．学会等の内容・特色等 |  |
| ７．参加予定者数 | 招待　　　　　　人　 | 主催者側　　　　　　　　人 | 一般参加　　人 | 合計　　　人 |
| ８．備　　　　考 |  |