（様式１）

　　　年　　　月　　　日

特定非営利活動法人日本医学図書館協会

会　長　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

海外研修助成費給付申込書

「海外研修助成費給付細則」による海外研修助成を受けたく、下記のとおり申し込みます。

記

１．申請者

所属機関名

氏名（フリガナ）

電　　　話

FAX

E-mail

会員種別 　□正会員Ａ　□正会員Ｂ　□正会員個人　□協力会員

会員番号

２．目的

３．語学能力（検定類：スコア又は資格）　□TOEIC：　　　　 □TOEFL：

□IELTS：　　　　 □Cambridge英語検定：　　　　 □日本英語検定

協会検定：　　　　 □その他：

４．研修予定期間

５．出席会議・セミナー

　　　　　　　１）名称：

　　　　　　　２）研修内容：

６．訪問機関（所在地）

７．研修助成費申請額

（助成額が申請額を下回る場合も助成を希望する　　□はい 　□いいえ）

８．申請額内訳（旅費、研修参加費、発表に要する雑費等）

９．所属長の承認印（正会員個人の場合は不要）

　　　　所属長役職

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　注

１．用紙はA4判とする。

２．本申込書は、海外研修助成費給付に係る審査目的以外に使用しません。