（様式２）

　　　年　　　月　　　日

特定非営利活動法人日本医学図書館協会

会　長　　　　　　　　　殿

報告者氏名

研究助成費報告書

　研究助成費給付を受け、研究を終了したので、下記のとおり報告します。

記

１．受給者

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．研究期間

３．共同研究者　　□有（氏名：所属）　□無

４．研究概要

５．経　　過　　　□終了した　□今後も継続予定　□その他（　　　　　　　　　）

６．研究に要した経費（総額及び内訳）

７．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：会議参加等の証明書類写し及び主な経費の領収書写しを一緒に提出してください。