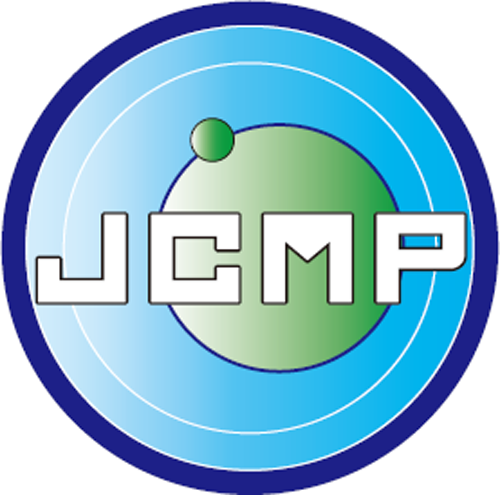
２０１９年度医学物理士講師派遣補助金申請書



申請日　西暦　　　　年　　月　　日

一般財団法人日本医学物理士会　御中

下記の通り医学物理士講師派遣補助金に申請いたします．

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者（=責任者） | | | |
| 施設名 |  | | |
| 職名 |  | | |
| （ふりがな）  氏名 | 印 | | |
| 施設住所 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 電話（内線） |  | | |
| JCMP会員種別 | □正会員　　　□準会員 | | |
| JCMP会員番号 |  | | |
| 講師派遣補助を申請する団体・講習会等の概要 | | | |
| 講習会等名称 |  | | |
| 主催団体名称 |  | | |
| 主催団体  代表者 | 施設名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 開催日（予定） | 西暦　　年　　月　　日　〜　西暦　　年　　月　　日 | | |
| 開催地（予定） | 名称 |  | |
| 住所 |  | |
| 参加者人数  概算 | 参加予定の  JCMP会員氏名  ・会員番号 | 会員氏名 | 会員番号 |
|  |  |
|  |  |
| 分類（重複不可） | 人数（人） | |
| 医学物理士 |  | |
| 診療放射線技師 |  | |
| 放射線腫瘍医 |  | |
| 大学生・大学院生 |  | |
| その他 |  | |
| 合計 |  | |
| 派遣希望講師 | 施設名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 講演内容（案） |  | |
| 講演時間（分） |  | |
| 内諾 | 有　・　無 | |
| 旅費概算 | | | |
| 講師旅程案 | 西暦　　　年　　月　　日（　）〜　西暦　　　年　　月　　日（　）  （　日間） | | |
| 交通費 | 講師所属施設  最寄り駅 | 線　　　　駅 | |
| 開催地  最寄り駅 | 線　　　　駅 | |
| 交通費概算 | 円 | |
| 宿泊費 | 泊 | 円 | |
| パック旅行 |  | 円 | |
| 合計（交通費＋宿泊費＋パック旅行） | | 円 | |
| 補助金申請の理由 | | | |
|  | | | |

提出書類

□本申請書，□講習会等開催プログラム（案）

□講習会等開催履歴概要（開催日，内容，参加人数等の概要をまとめて添付してください．）

□講師旅程旅費概算算出資料（Web等で調べた宿泊費，交通費等の概算根拠を添付ください．）