一般社団法人　日本歯科麻酔学会

関連国際学会発表に関する奨励金申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | （フリガナ） | |
|  | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　日（満　　　歳） | |
| 所属 | 所属  名称 |  |
| 住所  TEL  E-mail | 〒  TEL：  E-mail： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.国際学会の名称・会期・開催地 | | |
| 国際学会名称  国際学会会期  開催地 | |  |
| 2.発表演題 | | |
| 演題名 | 英文 |  |
| 和訳 |  |
| 演者氏名 | |  |
| 演題概要 | |  |

※上記学会にて発表したことを示す書類（抄録等）1部を学会事務所宛に郵送する。

年　　　月　　　日

自署　　　　　　　　　　　　　　　　　　印