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TELE-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