

日本肥満学会中島英逸記念国際交流支援事業応募用紙

ふりがな
氏名

生年月日 年 月 日(年齢)

所属機関・職名

連絡先 Tel _____ e-mail _____

学歴(年月大学卒業以降) (学部学生・大学院生は在籍大学と学年を記載)

--

職歴および研究歴(年 月)

--

参加する国際学会

名称 第 回 開催地(開催期間) ※選択してください <input type="checkbox"/> 演者招聘 発表演題名 <input type="checkbox"/> 座長招聘
--

日本肥満学会からの依頼

<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

【事務局記入欄 本会入会年月日 年 月 日 会員歴(年)】

参加学会からの招聘費用の有無

交通費の支給： 有り 無し

参加費の支給または免除： 有り 無し

報酬の支給： 有り （額 ） 無し

他の制度や財団からの同時期の助成金や本制度での重複助成

有り （申請不可となります） 無し

添付書類

・海外の学会から日本肥満学会（国際委員会）を通じて座長や演者としての招聘を証明する書類