令和　　年　　月　　日

公益財団法人川野小児医学奨学財団

理事長　川野　幸夫　殿

会頭もしくは会長

所　属：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　（公印）

2023年度 医学会助成申請書

下記のとおり医学会を開催いたしますので、医学会助成に申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学会、シンポジウムの名称 | |
|  | |
| 学会、シンポジウムの主催機関 | |
| 名　　　　　称 |  |
| 代　　表　　者 |  |
| 学会、シンポジウムの意義、目的 | |
|  | |
| 会期 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 会場 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 希望助成額 |  |
| 担当者連絡先 | |
| 住　　　　　所 | 〒 |
| 所属機関 |  |
| 担　当　者　名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| メールアドレス |  |

以上

**※当該学会の開催趣意書（収支予算や寄附金募集要項等が記載された書類）も合わせて提出してください。**