

公益財団法人川野小児医学奨学財団

2025（令和7）年度 医学会助成 【募集要項】

1. 趣 旨	小児医学の発展を支援するため、日本国内にて開催する小児医学に関連する医学会に対して助成金の交付を行う
2. 応募資格	次の要件をいずれも満たすものとする (1) 日本国内で開催する小児医学に関連する医学会であること (2) 開催日が2025年4月1日～2026年3月31日であること
3. 助成内容	(1) 助成金額：医学会の規模に応じて、70万円を上限として助成する (2) 助成金の使途：原則として医学会の開催に直接要する会場費、物品の購入費用、旅費、滞在費ならびに研究成果の刊行費用
4. 応募方法	当財団ウェブサイトの「医学会助成申請フォーム」に必要事項を記入のうえ、次の書類を同フォームよりアップロードする (1) 医学会助成申請書（Excel） ※当財団ウェブサイトよりフォーマットをダウンロードし、記入してください (2) 提出書（PDF） ※当財団ウェブサイトよりフォーマットをダウンロードし、記入・押印してください (3) 開催趣意書（PDF） ※収支予算や寄附金募集要項等が記載された書類を提出してください <ご注意点> 申請後、記入いただいたメールアドレスにメールが届きますので、ご確認ください。 15分以上経ってもメールが届かない場合には、事務局までご連絡ください
5. 応募受付期間	2024年8月8日 15:00～10月17日 17:00
6. 利用規約 および 個人情報の取扱	医学会助成申請フォーム上の「個人情報の取扱に関する同意条項」および「システム利用規約」に同意した上で、申請すること
7. 選考方法	選考委員会において選考し、理事長が理事会にて当該年度に承認された医学会助成総額の範囲内でこれを実施する
8. 採否の通知	2025年1月中旬に、採否を次のとおり通知する ご会頭宛て：郵送 運営ご担当者様宛て：メール ※採択された場合は、2025年4月以降に助成金をお振込する予定です
9. 交付者の報告等 の義務	2026年5月31日までに次の書類を提出すること。なお、残金が発生した場合には、事務局に連絡の上、返金すること (1) 実施報告書 (2) プログラム・抄録集 (3) 決算書または収支報告書
10. 問い合わせ先	公益財団法人川野小児医学奨学財団 事務局 電 話：049-247-1717（平日10時～16時） E-mail：info@kawanozaidan.or.jp