一般財団法人 横浜総合医学振興財団

令和７年度　学術講演会開催助成　申請書

　　　　　【　**A　・　B**　】　※どちらか選択して下さい

一般財団法人 横浜総合医学振興財団

 理 事 長　 　後　藤　英　司　 　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 　フリガナ | 　　　年　　　月　　　日生 |
| 申請者氏名      　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　  |
| 　所属機関・職名 |
| 　所属機関所在地　〒電　話：e-ｍａｉｌ： |
| 　連絡先住所　〒電　話：e-ｍａｉｌ： |
| **A**：主として講師謝金に助成　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **Ｂ**：開催にかかる費用に助成助成希望額　　　　　　　　　　　　万円 （　1件５万円以内　）　　 |
| 　講演会名 |
| 　企画の概要（講演会全体のプログラムと助成希望の講演会がわかるように記載してください） |
| 　予算の概要（講演会全体の予算と、助成金の使途目的がわかるように記載してください）　 |
|  |

貴財団の助成を受けたいので、下記の通り申請いたします。