

令和7年度研修会・講習会等への国内参加旅費助成申請書

令和 年 月 日

公益財団法人 信州医学振興会理事長 殿

申請者
住 所
機 関 名
職・氏名
電話番号
印

下記のとおり[☐研修 ☐]の助成を申請します。

記

- 1 実施日時又は期間
令和 年 月 日 ～ 令和 年 月
(開始時間 時 分) (終了時間 時 分)
- 2 研修会・講習会等の内容（開催場所・参加人員・企画の目的などを具体的に記入）

※ 受付票等の参加受付のわかる資料（コピー）を添付のこと

3 助成金及び内訳

単位：円

項 目	金 額	項 目	金 額	合 計

※内訳が6項目を超えたときは、別紙を添付してください。