

令和7年度 医師及び医療関係者の  
医学研究会・医学研修会開催助成申請書

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  
所在地  
機関名  
代表者職・氏名

⑩

担当者氏名  
電話番号

下記のとおり 医学研究会 開催助成を申請します。  
医学研修会

記

1. 研究会・研修会名
2. 開催期間
3. 開催場所
4. 対象者
5. 参加予定者数
6. 企画の内容・目的  
(具体的に)
7. 申請金額 (使途を具体的にご記入下さい。)

※ 開催企画書又はポスター等を添付して下さい。