

砂田会長		秋山副会長		原副会長		毛利副会長		編集委員長		受付	
------	--	-------	--	------	--	-------	--	-------	--	----	--

川崎医学会

大学院生海外出張旅費請求書



請求額 _____ 円

学会名		
学会会場	住所 会場	国名
出張期間	出発日 帰着日	

☐ 奨学寄附金など他の助成を受けていない。

上記金額の支払いをお願いします。

指導教授

年 月 日

会長 砂 田 芳 秀 殿

所属

氏名

印

上記の金額を領収しました。

年 月 日

所属

氏名

印

※出張内容が分かる関係文書、筆頭演者であることが分かる書類、参加証明書、交通費の領収書を添付の上、川崎医学会事務局（医大中央教員秘書室）へ提出してください。