年　　月　　日提出

〒151-0053

公益財団法人　内視鏡医学研究振興財団

理事長　　　　五十嵐　良典　殿

**内視鏡医学研究医海外派遣成果報告書**

|  |
| --- |
| 所　属： |
| 氏　名：　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| １．発表学会 | 学会名：　　　　　 |
| 開催国・都市名：　 |
| ２．期　　間 | 年　　月　　日　～　　　　　　年　　月　　日 |
| ３．発表内容　　及び成果＊研究報告の詳細、質疑応答等を日本語でご記入下さい。 |  |
| ４．助成金使途＊交付された助成金額と一致するか、**上回るように**ご記入下さい。 | ・渡航費　（区間等 ：　　　　　　　　　 　　） 　 　　　　　　　円・滞在費　（宿泊場所等：　　　　　　　　　　） 　　　　　　円・　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　 　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　　　　　　　　　　円 |
| ５．助成金受取日 | 　　年　　月　　日 |

押印不要です。メールにて財団事務局（endo-jfe@endo-jfe.or.jp）へお送りください。