（別紙様式２）

　　年　　月　　日

特定非営利活動法人日本医学図書館協会

会　長　　　　　　　　　殿

申請者氏名　　　　　　　　　　　　印

招請助成費報告書

招請助成費給付を受け、招請期間が終了したので、下記のとおり報告します。

記

１．申請者

　 ﾌ ﾘ ｶﾞﾅ

氏　　　名

所属機関名

住　　　所

電　　　話

FAX

E-mail

会員種別（□正会員Ａ　□正会員Ｂ　□正会員個人　□協力会員）

会員番号

２．招請内容

１）招請者氏名

２）会議等名称

３）開　催　地

４）開催期間

５）招請者演題

６）参加者総数　　　　　名（うち、JMLA会員数　　　　　名）

３．招請に要した経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請総額 | |  |
| 内  訳 | 渡航費 |  |
| 国内交通費 |  |
| 宿泊費 |  |
| 講演通訳費 |  |
| 講師謝金 |  |
| その他 |  |

４．所属長の承認印（正会員個人の場合は不要）

　　　　所属長役職

　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　印

注　経費の領収書写しを提出してください。