特医協 第12-282号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成24年11月26日

正会員A,B 主任司書殿

正会員個人　殿

特定非営利活動法人日本医学図書館協会

会長　福井　次矢

　　　（公印省略）

MLA'13/11th.ICML参加者への助成について（ご案内）

　Medical Library Association Annual Meeting 2013/11th　International Congress on Medical Librarianshipは関連の2会議と合同で2013年5月に、米国ボストンにて開催されます。MLAとICMLの合同開催は1995年のワシントンD.C.での総会以来18年ぶりの特別な機会となります。

　この機会に際し、下記の通り同会議の参加に対する助成費給付申請者を、MLA年次大会に初めて参加する方を対象に募集します。正会員A,Bの皆様におきましては、貴館職員への周知並びにご配慮方よろしくお願い申し上げます。正会員個人の方の応募も歓迎します。

　なお、この助成は毎年募集している海外助成とは別のもので、初めてでない方は参加後に通常の海外助成に申請可能です。

記

1. 募集要項：別紙のとおり
2. 応募締切：平成25年1月31日（木）消印有効
3. 申請書類送付先：中央事務局

以上

別紙１．

平成24年11月

特定非営利活動法人日本医学図書館協会

国際交流委員会

MLA’13/11th ICML参加助成募集要項

1. 目的

国際交流委員会では、Medical Library Association （以下、MLA) との協定による協会同士の連携を深めること、日本の医学図書館活動を世界へ向けて発信できる人を育てることを目的として、2013年5月にボストンで開催されるMedical Library Association Annual Meeting 2013/11th　International Congress on Medical Librarianship（以下、MLA’13/11th ICML）の参加に対し、MLA年次大会に初めて参加される方への助成金支給を企画いたしました。

1. 助成費

総額30万円（1人10万円）

1. 募集人員

3名（助成金を支給することが決定した方が3名に満たない場合でも1人10万円を支給します。）

1. 応募資格

MLA年次大会にはじめて参加する本協会の正会員A,Bに属する個人、正会員個人、または協力会員に属する個人（正規、非正規を問わない）

1. 応募方法

MLA’13 / 11th ICML申請書一式（別紙２）に必要事項を記載し、エッセイ「MLA/ICMLに参加することで、達成したいことや、業務に反映させたいこと」（1,000字程度）を添えて中央事務局宛に送付してください。「正会員A,B」および「協力会員」の方は、所属長の氏名および押印が必要ですので郵送にて、正会員個人の方は添付メールでの送付も可能です。

1. 応募しめきり

2013年1月31日（木）消印有効

1. 選考方法

以下の審査基準に沿って国際交流委員会が応募書類をもとに支給対象者を理事会に推薦し、理事会が平成25年3月までに決定します。応募者には平成25年3月にその結果を通知し、平成25年4月に決定者に助成金を給付します。

審査基準

1. MLA’13/11th ICMLに参加した際、英語で他の参加者と十分なコミュニケーションが取れる言語力を有すること。
2. MLA//ICMLに参加することで、達成したいことや、業務に反映させたいことが本

助成の目的に沿っていること。

1. 報告義務
2. 助成を受けた方は、平成25年度中に機関紙「医学図書館」に報告を投稿すること。
3. 助成を受けた方の氏名、研修成果情報を日本医学図書館協会ホームページに掲載します。
4. 申請書送付先及び問合せ先

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町1－３　富山房ビル6

日本医学図書館協会中央事務局

TEL 03-5577-4509 FAX 03-5577-4510

Email: jmlajimu@ sirius.ocn.ne.jp

＊お問い合わせは、電子メールをご利用ください。

1. 個人情報の扱い

本応募に際し収集した個人情報はほかの目的では使用いたしません。

別紙2.

平成　　年　　月　　日

特定非営利活動法人日本医学図書館協会

会長　福 井　次 矢　殿

Medical Library Association Annual Meeting 2013

11th International Congress on Medical Librarianship

参加助成申請書

会員種別 □正会員A　□正会員B　□正会員個人　□協力会員

会員名称

＊「正会員A,B」および「協力会員」の方は、以下に所属長の氏名および押印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属長 役職氏名 |  | 印 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ申請者氏名 |  | 生年月日 |  年 月 日 |
| 所属 |  | 職名 |  |
| 電話 |  | E-mail |  |
| 主要職歴 |  |
| 英語能力（検定類） |  |
| 訪問予定機関 |  |

※エッセイ「MLA/ICMLに参加することで、達成したいことや、業務に反映させたいこと」を別途提出