　　年　　月　　日

特定非営利活動法人日本医学図書館協会

会　長　　　　　殿

MLA　国際交流派遣申請書

所属長　役職：

氏名:　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※正会員A,Bおよび協力会員に所属しない正会員個人は所属長欄記載・押印不要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  申請者氏名 |  | | | |
| 所属 |  | | 勤務年数 |  |
| 連絡先 | | （メール）  （電話） | | |
| 会員種別 | | □正会員A　　□正会員B　　□正会員個人　　□協力会員 | | |
| ヘルスサイエンス情報専門員資格 | | □上級　　□中級　　□基礎 | | |
| MLAでの発表予定の有無 | | □有り　( ポスター ・ 口頭 ）　　　□無し | | |
| 英語能力（検定類） | |  | | |

《別途提出が必要な書類》

1. エッセー「私がMLAに参加して行う国際交流」または「私がMLAに参加して達成したいこと」

（A4用紙1枚程度）

1. 語学力を証明する書類（各種検定類のスコアのコピーなど）

|  |  |
| --- | --- |
| 受理年月日 | 年 月 日 |

本申込書は、MLA国際交流派遣費給付に係る審査目的以外には使用しません。