（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

報告者氏名

海外研修助成費報告書

　海外研修助成費給付を受け、研修を終了したので、下記のとおり報告します。

記

１．受給者

所属機関名

氏名（フリガナ）

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．研修期間

３．出席会議・セミナー

４．訪問機関（所在地）

５．研修に要した経費（総額及び旅費、研修参加費、発表に要する雑費内訳）

６．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：会議参加等の証明書類写し及び主な経費の領収書写しを一緒に提出してください。