年度　日本消化器内視鏡学会東北支部

雑誌掲載料補助金申請書

一般社団法人　日本消化器内視鏡学会東北支部　御中

年　　月　　日

下記の通り、申請いたします

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（会員番号）生年月日（西暦） | 　　　　　　　　　　　（会員番号　　　　　　　）　　　　年　　月　　日　（　　歳）　　大学卒業年（西暦）　　　　年 |
| 現勤務先 | 病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属： |
| 連絡先（選考結果通知先） | （勤務先）住所〒　　　-　　　　　　　　電話　（　　　　）　　　　-　　　　Mail |
| 論文掲載料※補助上限1件10万円（支払時の円換算） |  |
| 所属機関からの支援額※所属機関から支援がある場合は差額を支援 | （差額　　　　　　　） |
| 申請論文 | 論文名：著書名：雑誌名：巻・頁・年：  |
| 支部例会発表 | 第　　　回日本消化器内視鏡学会　東北支部例会（　　　　年　　月　　日）演題名：演者名： |
| 発表時所属 |  |
| 申請条件 | ☐2024年1月以降投稿,卒後10年目（論文投稿時）までの者が　筆頭者となっていること（数カ月のずれは勘案しますので要相談）☐医師免許証写し添付のこと☐同じ著者が、同一内容で内視鏡学会東北支部例会（遡っていつでも可）で筆頭演者として発表していること☐対象論文：内視鏡学会誌（和文誌,英文誌）、その他の英文医学雑誌　（PubMed収載誌のcase report,または、original article）☐過去に本支援を受けた者は対象外とする |