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 |