

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）	(会員番号)
生年月日（西暦）	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	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 医師免許証写し添付のこと <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 過去に本支援を受けた者は対象外とする