学術集会助成申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　 公益財団法人臨床研究奨励基金

　　 理事長　西村　良二　　殿

　　　下記のように学術集会を開催致しますので、助成を申請いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学術－１）

|  |
| --- |
| １．申請者 |
| 所属機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役　職 |
| 〒  ℡ 内線　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| \*申請者不在の場合の連絡責任者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所属・役職  連絡先(℡)　　　　　　　　　　内線　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| 所属学会 |
| ２．学術集会主催者および主催機関  　 主 催 者 |
| 主催機関 |
| ３．学術集会の名称  　 和文名称 |
| 英文名称 |
| ４．開催の場所、日時、期間  　 開催場所 |
| 日時、期間 |
| ５．参加人員（国際集会の場合は国別） |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学術－２）

|  |
| --- |
| ６．組織委員（氏名、所属機関、役職） |
| ７．学術集会の目的および意義 |
| ８．計画の概要（プログラム予定など） |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学術－３）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9．学術集会の収支計画（主な収支科目の金額を記入して下さい。）  （収入の部）「自己資金」欄には事業収入や会費等を項目別に予算額を記入してください。その他に国庫補助金、地方公共団体等の補助金、民間財団の助成金、企業等からの寄付金等がある場合はそれぞれ記入して下さい。  （支出の部）「事業費」欄には招聘費、旅費交通費、会場費、印刷費、通信費、消耗品費等を項目別に予算額を記入して下さい。「事務局費」欄には事業の実施に係るもの以外の事務運営費（例えば人件費等）合計額を記入して下さい。 | | | | | | | | |
| 収　　入 | 項　目 | | 予算額(千円) | 支　　出 | 項　目 | | 予算額(千円) | |
| 自己資金 |  |  | 事業費 |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 助成希望額 | |  | 事務局費 | |  | |
| 計 | |  | 計 | |  | |
| 10．助成を必要とする理由 | | | | | | | | |
| 11．その他（準備や経過状況など） | | | | | | | | |

【申請書提出要領】

1.　申請要領

　　　助成要綱を参照のうえ、各申請書を作成し郵送にてご提出ください（コピーは不可）。また、作成したデータ（Word形式）はメール添付にて「info@crpf-f.jp」まで送信してください。両方が揃い受付完了となります。

2.　提出先

　〒810-0041

福岡市中央区大名2丁目8番1号　肥後天神宝ビル5階

公益財団法人 臨床研究奨励基金

TEL092-738-5111

3.　受付期間

　　　年2回とし、1回目は毎年1月1日から2月末日（消印有効）、2回目は、毎年6月1日から7月31日（消印有効）

4.　採択通知

　　　助成審議委員会で審議のうえ理事会で決定し、1回目はその年の5月中旬頃、2回目はその年の10月中旬頃迄に申請者宛に通知します。

1. 寄付金募集に関する件

　　　学術集会助成に採択となりましたら、本財団より集会関係者に寄附金募集のメールを送信致します。ついては貴事務局にて把握されている集会関係者のメールアドレスをご提供ください。なお、お預かりしたメールアドレスは、今回の目的以外には使用はいたしません。