様式１
承認 No.

申請日：　　年　　月　　日

日本生体医工学会中国四国支部若手研究奨励基金　申請書

■申請時：様式１～様式４に必要事項を記載して事務局宛に提出（※様式４は郵送にて提出）
■活動後：様式５～様式６に必要事項を記載して事務局宛に郵送にて提出

申請内容を日本生体医工学会中国四国支部長および支部評議員が審議を行い、絶対基準での優・良・可の採点で、過半数以上が良以上の評点を得たものを支給可とする。

氏　　名		
生年月日	年　　月　　日　　（満　　歳）	
所　　属		
住　　所	自　宅：〒	
	所属先：〒	
電話番号	自　宅：	
	所属先：	
メール アドレス	自　宅：	
	所属先：	
会　　員	□ 正会員　　□ 学生会員　　（□ 入会申請中）	
使用用途	内容	
	金額（概算）	円（金額の詳細を様式3に記載すること）
所属先から 旅費支給の 有無	旅費	所属先から旅費が　□ 支給される　□ 支給されない
	学会参加費	所属先から参加費が　□ 支給される　□ 支給されない
□ 私は日本生体医工学会中国四国支部若手研究奨励基金規約を確認し、同意します。 ※規約を確認したら☑を入れてください。		

（事務局記載）

承認年月日	年　　月　　日
承認 NO.	No.
補助金額	円

様式２
承認 No.

研　究　内　容

研究題名	
発表予定学会	学会名:
	日　時:
	場　所:
研究概要	

様式３
承認 No.

旅費金額　内訳

日付	区　間				交通費
	出発地	利用交通機関名	経由地	到着地	
				交通費合計	

宿泊先	
宿泊日数	
宿泊料金	

参加費	

※注意事項※
・旅費は鉄道賃、船賃、航空賃、宿泊料とする。
・旅費は最も合理的な通常の経路および方法（安価なクラスでの割引を利用等）により旅行すること。
・交通費に関しては報告時に領収書を提出すること。
・宿泊費は１泊 8,000 円を上限として支給する。報告時に領収書・宿泊証明書を提出すること。

■提出先■
不明点などあればご連絡ください。
日本生体医工学会中国四国支部事務局
岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 システム生理学
〒700-8558
岡山県岡山市北区鹿田町 2-5-1
TEL: 086-235-7114
FAX: 086-235-7430
e-mail: chushi@jsmbe.org

様式４
承認 No.

銀　行　振　込　願

銀行名	
支店名	
口座番号	普通 ・ 当座
口座名義（カタカナ）	

様式５
承認 No.

奨　励　基　金　報　告　書

１．　研究成果報告

２．　収支報告

補助金額：

支　出		
日　付	項　目	金　額
	学会参加費(〇〇〇〇学術大会)	
	交通費(※)	
	宿泊費	
合　計		

※支出した項目にはそれぞれ金額が分かる書類および領収書などの証憑（原本）を必ず添付してください。

※申請時の交通費と実際にかかった交通費に差異が生じた場合には様式３を修正して再提出してください。残金がある場合は事務局にご相談ください。

様式６
承認 No.

領　　収　　書

令和　　年　　月　　日

公益社団法人日本生体医工学会　御中

¥

但し、日本生体医工学会中国四国支部若手研究奨励金として、
上記正に領収いたしました。

住所
所属
氏名　　印