|  |
| --- |
| **英語論文助成金申請書** |
|  |  |
|  | 申請日　：　　　　年　　月　　日 |
|  |  申請者氏名　：　　　　　　　　  |
| （受賞した）　　演　題　名 | 　 |
| （英語論文の）筆頭著者氏名 | 　 |
| 連絡先電話番号 | 　 |
| メ－ルアドレス | 　 |
| 所属医療機関 | 　 |
| 投稿予定の　　　医学雑誌名 | 　 |
| 投稿予定時期 | 　　　　　　　　　年　　　月 |

（問い合わせ先）

|  |  |
| --- | --- |
| NPO法人 | 日本腹膜透析医学会 |

〒770-0011徳島市北佐古一番町6-1

社会医療法人川島会　川島病院内

TEL:088-631-1755　　E-mail　office@jspd.jp