|  |  |
| --- | --- |
| **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](mailto:office@jspd.jp?Subject=腹膜透析医学会問い合わせ)