|  |  |
| --- | --- |
| 1）申請日 | 年　　月　　日 |
| 2）申請年度 | 年度 |
| 3）氏名 |  |
| 4）所属先 |  |
| 5）発表区分 | 学会　・　論文 |
| 6）発表の概要 | 【※学会発表の場合】  ・学会発表タイトル：  ・著者名：  ・学会名：  ・開催場所/日時：  【※論文の場合】  ・論文タイトル：  ・著者名：  ・ジャーナル名： |
| 7）他の研究費の有無 | 有　・　無 |
| 8）研究費名  ※7）で「有」の場合 |  |
| 9）備考  ※特記・連絡事項、アピールポイントなどありましたらご自由にご記入ください。 |  |

消化器外科女性医師の活躍を応援する会 (AEGIS-Women)

研究助成金申請書

申請書提出先：AEGIS-Women事務局（[aegis-women@pac.ne.jp](mailto:aegis-women@pac.ne.jp)）