様式５

学士課程学生の学会発表推進奨学金交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 学　類 | 医学類 |
| 学年・学籍番号 | 年　／　学籍番号 |
| 申請者氏名等 | 氏　　名  電話番号  メールアドレス |
| 学会の名称 |  |
| 旅行期間（金沢発着）※1 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（日本時間） |
| 学会開催期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日  （現地時間※2） |
| 学会開催地名・国名※1・開催施設名 |  |
| 学会発表日・時刻 | 年　　月　　日　　　　時　　分～（現地時間※2） |
| 学会発表論文のタイトル・著者 | （学会発表が記載されている資料の写しを添付してください。） |
| 今回の発表の意義 |  |
| 他の奨学金等の制度への応募状況 | * なし * あり　奨学金等名称（　　　　　　　　　　　　　　　　）   　　　併給（可・否）  　　　受給内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　※1　海外で学会発表を行う場合は，記入してください。

　※2　海外で学会発表を行う場合は，現地時間で記入してください。

　【作成の際は、ワープロソフトを使用してください。手書きは不可。】

以下、申請者は記載不要

|  |  |
| --- | --- |
| 評　　　価 | □給付条件に該当　　　　　□給付条件に非該当 |
| 給付決定額 | □ ５０，０００円 |
| 備　　　考 |  |