

## 研修医学会参加届

■以下のとおり、学会に参加したく届出いたします

(太枠内黒字部分を全て記入)

氏名	( 年次 プログラム )	職員番号	PHS 番号
学会名 (正式名称)	<input type="checkbox"/> 実地参加 <input type="checkbox"/> WEB 参加 (院内・院外)		
学会日程	令和 年 月 日 ~ 月 日	開催場所 (都市名)	( )
参加期間	令和 年 月 日 ~ 月 日 (計 日間)	学会中ローテ ート先診療科	
指導医もしくは は上級医	診療科(部)名： 氏名：	※1. 人事の職名： ※2. 職員番号：	
申請金額	<input type="checkbox"/> 研修医： 円 (事前振込・クレジット払の場合手続き日： 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 指導医： 円 (事前振込・クレジット払の場合手続き日： 月 日)		
申請回数	今年度：(国内) <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 / (海外) <input type="checkbox"/> 1回目		

※1. 指導医の職名：会計書類(立替払請求書)に記載のため京都大学人事上の正式職名を記載

※2. 職員番号 8桁：ネームプレートバーコード下の番号

■上記 研修医の学会参加を <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない (いずれかにチェック)	
診療科(部)名	診療科(部)長氏名 (学会参加時にローテートしている診療科長の自筆署名)

学会発表日	令和 年 月 日 ( <input type="checkbox"/> 発表抄録の添付 )
演題名	
共同演者 (全員の氏名 を記入)	

■上記内容により、和進会奨学金を申請いたします

研修センター 記入欄	上記の者の学会参加を <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない
	医師臨床研修部長(副部長)氏名
	<input type="checkbox"/> 上記のとおり申請があったので和進会奨学金を付与する
	<input type="checkbox"/> 上記のとおり申請があったが ( ) のため 和進会奨学金を付与しない。



## 学会参加費援助 チェックリスト 《センターに提出》

太枠内を記入の上、参加届・必要書類とともに**学会初日 10 日前までに研修センターに提出してください**  
(学会参加費のみ支給・旅費は支給されません)

研修医氏名	( 年次 プログラム)		
学会参加時点での ローテート科			
指導医の診療科 (上記ローテート科と異なる場合)			
学会参加日	<input type="checkbox"/> 現地参加 <input type="checkbox"/> WEB 参加 (院内・院外)	参加費 の支払	<input type="checkbox"/> 事前支払 <input type="checkbox"/> 当日支払

----- 【以下、研修センター記入】 -----

	参加前	参加後	立替払請求書 (締切: )		原義書
			研修医	指導医	
締切日			渡し日 金額: ¥	渡し日 金額: ¥	
受領日					

①は参加届を渡す前    ②は参加前書類の提出の際    ③は参加後書類の提出の際に確認

### ① 援助対象者要件 (すべて満たしていること)

- 研修医が筆頭演者                       参加時ローテ先の診療科長の許可                       学会初日より 10 日前
- 指導医が同行 (WEB 参加除く)     国内は年 3 回・海外は年 1 回が上限                       他からの援助なし
- 発表時に研修医および同行指導医が共に京大病院の職員 (大学院生不可)

### ② 参加前提出書類 (学会初日より 10 日前)

- ① 研修医学会参加届 (漏れがないか)                       ⑤ 学会プログラムの写し (下記すべてが必要)
- 学会参加時のローテ先診療科長の自筆署名                       学会名・開催期間・場所
- ② 学会参加費援助チェックリスト                       参加費の金額
- ③ 参加登録受付メール等                       タイムテーブル
- ④ 発表抄録の写し                       自身の発表内容
- 事前振込 or クレジットカードの使用 : 有・無

### ③ 参加後提出書類 (学会初日から 10 日以内)

- ① 研修医学会参加レポート                       学会初日から 10 日以内
- ② 参加証、領収書原本 (  研修医分     指導医分)
- ③ 立替払請求書                      (  研修医分     指導医分)

#### 【事前振込 or クレジットカード支払の場合のみ】

- 事前振込日 or クレジットカード支払手続日より 10 日以内 (  研修医分     指導医分)
- 支払受付メール等                       参加費の金額が記載されているクレジットカード明細書

# 研修医学会参加レポート

提出日：令和 年 月 日

(学会初日後 10 日以内に提出)

氏名	( 年次 プログラム)		PHS 番号
学会名 (正式名称)	<input type="checkbox"/> 現地参加 <input type="checkbox"/> WEB 参加 (院内・院外)		
学会日程	令和 年 月 日 ~ 月 日	開催場所 (都市名)	( )
発表日	令和 年 月 日	参加証・領収書の 添付 (原本に限る)	研修医 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 指導医 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
演題名			
共同演者 (すべて記入)			
参加報告			