西暦　　　　年 　月 　日　提出

提出先

〒112-0012 東京都文京区大塚5-3-13

一般社団法人　日本小児栄養消化器肝臓学会

理事長　　虻川　大樹　殿

**令和　　年度　日本小児栄養消化器肝臓学会海外派遣成果報告書**

|  |
| --- |
| 所　属：  |
| 氏　名：　　　　　 ㊞ |

|  |  |
| --- | --- |
| １．発表学会 | 学会名：　　　　 |
| 開催国・都市名：　 |
| ２．開催期間 | 西暦　　　　年　　月　　日　～　西暦　　　　年　　月　　日 |
| ３．発表内容　　及び成果* 研究報告の詳細、質疑応

答等を日本語でご記入下さい。 |  |
| ４．助成金受取日 | 西暦　　　　年　　月　　日 |

\*参加証など、学会参加を証明できるもののコピーを添付ください。