（別紙様式第2号）

年　　 月　 日

国際交流事業費等助成金実績報告書

公益社団法人愛知県臨床検査技師会 国際交流事業費等助成金交付規程第９条の規定に則り、下記の通り報告致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 所属施設名 |  | | |
| 学会名称 |  | | |
| 開催日 |  | | |
| 開催場所 |  | | |
| 参加形態 | 発表　　・　　参加　　・　　他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 実績内容 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　　長 | 学術担当  副 会 長 | 総務担当  副 会 長 | 会計部長 | 学術部長 |
| /　/ | /　/ | /　/ | /　/ | /　/ |
|  |  |  |  |  |

送付先　：　公益社団法人愛知県臨床検査技師会 ※メ－ル添付で報告して下さい

E-mail.　aamt@aichi-amt.or.jp