

一般社団法人 和歌山県臨床工学技士会

専門部会補助金申請書

理事長 会計部長

㊟

㊟

申請日 _____年 ____月 ____日
所属施設 _____
所属部署 _____
氏名 _____

申請内容

- 1 出席日時 _____年 ____月 ____日
2 開催場所 _____
3 出席部会 血液浄化部会 体外循環部会 人工呼吸器部会 医療機器安全管理部会

会計部記載欄

支給額 ¥ _____ 円
支給日 _____年 ____月 ____日
担当者 _____

尚、当該補助金は一般社団法人和歌山県臨床工学技士会専門部会に出席した会員は、当会の定める地域に準じた定額の補助金の請求が可能である。但し、出発地点は所属施設からとする。