

## 川崎医療福祉大学同窓会保健看護学科支部 同窓生研究発表助成金交付制度の申請をされる方へ

### ●対象となる人 申請するには以下のすべてを満たしている必要があります

- (1) 川崎医療福祉大学保健看護学科の卒業生または川崎医療福祉大学大学院医療福祉学研究科保健看護学専攻修了者であること
- (2) 同窓会費を納付していること
- (3) 申請日から遡って1年以内に海外または全国規模の国内学会での発表において、単独または共同研究の責任者として口頭または示説等により発表した者であること  
※申請日と受付日（下記に申請書類が届いた日）に1週間以上の開きがある場合、受付日を基準とします
- (4) 過去に本制度による助成を受けていないこと
- (5) 本制度による助成金交付実績の公表に同意すること  
※お名前・所属・発表演題名・発表した学会・発表日が公表の対象となります  
※申請書の提出により同意したものとみなします

### ●助成金の対象となる経費

- (1) 参加費・登録料
- (2) 交通費
- (3) 宿泊費

上記の合計金額の1/2（1,000円未満切り捨て）を、国内学会2万円、海外学会5万円を上限に、予算の範囲内で交付します

※同時に複数の学会発表の申請をされても、1件のみ交付対象とします

### ●申請のしかた 以下の必要書類を下記へ郵送またはメールで送信してください

- (1) 川崎医療福祉大学同窓会保健看護学科支部同窓生研究発表助成金交付申請書（様式第1号）
- (2) 学会発表を証明できる書類：参加証、抄録
- (3) 学会発表に要した費用の領収書  
航空機の場合、搭乗証明書と領収書の両方を提出
- (4) 川崎医療福祉大学同窓会保健看護学科支部同窓生研究発表助成金交付請求書  
※振込先は、申請者本人が口座名義人のものに限りです
- (5) 自己申告書
- (6) 同窓会費納入状況の確認について

(1)・(4)・(5)・(6)をメールで送信する場合、PDF化してください  
書類に不備があった際の連絡や交付決定通知書・不交付決定通知書等の送付は、申請書に記載されているe-mailにいたします

※こちらからの書類に関する問い合わせの連絡後2週間以内に返信がない場合は、申請を取り下げたものとします

### ●書類送付・お問い合わせ先

〒701-0193 岡山県倉敷市松島 288 川崎医療福祉大学保健看護学科（担当：西田）

e-mail: y\_nishida@mw.kawasaki-m.ac.jp

※送信時のタイトルを「同窓会助成金交付申請」としてください