

<事務局記載欄>

* 受付番号

* 受付年月日

**一般社団法人日本看護研究学会
大規模災害支援事業支援金申請書**

申込日 平成 23 年 月 日

一般社団法人日本看護研究学会
大規模災害支援事業委員会 委員長殿

推薦者氏名 _____ 印

(自筆署名をお願いします。)

様式 1 により、(氏名:自筆署名) _____ 印 を、

平成 23 年度日本看護研究学会大規模災害支援事業支援金受給者として、必要書類を添えて、推薦します。

(様式1)

支援金の受給を希望する種類：該当するものに を付けてください。

(修学支援金, 本学会年会費, 本学会学術集会参加費) *受付No. _____

1. 推薦者の会員番号・氏名	
2. 推薦書の所属 (連絡先のメールアドレス)	
3. 受給候補者(または保護者)の居住地	
4. 受給候補者の氏名	
5. 受給候補者の所属 *学生の場合は看護師等養成学校名(学年)	()年生
6. 書類添付の状況	
在籍(職)証明書	1. 添付あり 2. なし・後日提出(頃の予定)
居住地証明	1. 添付あり 2. なし・後日提出(頃の予定)
罹災証明書(保護者も可)または同届出証明書(被災証明書または同届出証明書でもよい)	1. 添付あり 2. なし・後日提出(頃の予定)
本学会平成23年度年会費の支払いを証明する書類	1. 添付あり 2. なし・後日提出(頃の予定)
本学会第37回学術集会参加費の支払いを証明する書類	1. 添付あり 2. なし・後日提出(頃の予定)
	*上記添付が遅延・不可能な場合は、8. その他に理由を書いてください。
7. 推薦理由 (必要時、枠を拡大してください)	・被災状況と推薦する理由を具体的に記載してください。
8. その他	

この申請書類は本学会のHPよりダウンロードできます。