令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人　奈良県鍼灸師会

会長　門野 章　様

（住所）

（電話）

（氏名）

# 参加助成申請書

下記事業への参加に伴う経費の助成申請を行います。

記

1. 助成対象事業名 第７４回日本東洋医学会学術総会
2. 開催期間 令和6年5月31日～令和6年6月2日
3. 参加助成額 会員 3000円  
   　 非会員 1000円  
    学生 1000円（団体で申し込む方は対象外）
4. 会員種別 会員　･　非会員　・　学生　（該当するものに○）
5. 金融機関 　　　　　銀行　　　　　　支店  
   　 口座番号  
   　 口座名義
6. 非会員の方のみ
   * 1. 免許番号 はり師

きゅう師

* + 1. 勤務先

1. 学生の方のみ
   * 1. 所属学校名

以上

* 助成金額から振込手数料を引いた分を振り込みます。
* ゆうちょ銀行及び南都銀行JR奈良駅前支店の場合、振込手数料はかかりません。