

< 学術大会参加費 / 認定歯科衛生士受講 補助金申請書 >

* ↑ どちらかを○で囲んでください *

助成22-学-

記入例

助成22-認-

山口県歯科衛生士会 殿

下記のとおり、申請いたします。

申請日 2022 年 8 月 5 日

氏名	山衛聖子 (59歳)	会員番号	240001111
勤務先	やまぐち歯科クリニック	携帯番号	090-4101-9870
<u>参加希望学術大会</u> または 受講希望認定	日本摂食嚥下リハビリテーション学会		
開催日	2022年9月23日 ~9月24日	参加費・受講料	11000 円
振込先	山口 銀行 はなばたけ 支店 <u>普</u> ・当 口座番号 11111111		
	ゆうちょ 口座番号		

希望した動機・理由

現在、在宅診療に携わる機会が増えてきて、歯科領域だけに留まらず食事に関しても最新の知識を持ち患者様の為に役立ちたいと思っています。

備考 現在会員ではない為、非会員・通常参加登録費が対象となります。

WEB参加