

宮勤医発第8号  
平成30年8月24日

会 員 各 位

宮崎県医師会勤務医部会  
部会長 菊池郁夫  
(公印省略)

### 勤務医を対象とした講演会等の開催助成について

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、勤務医部会では、勤務医の医師会活動の活性化及び医師会未加入勤務医への加入促進を図るため、今年度も勤務医部会員の主催する講演会等について、後援という形で費用の一部を助成させていただくこととなりました。

つきましては、ご希望される会員におかれましては、下記をご覧の上別紙1により9月28日(金)までに申請いただきますようお願いいたします。

### 記

#### 1 申請できる講演会等（以下の全てに該当）

- (1) 勤務医部会員が主催
- (2) 勤務医を含む医師を主に対象としているもの（医療関係者の参加も可）
- (3) 出席者が20名以上(見込みも含む)となるもの
- (4) 企業等の共催・後援がないもの

#### 2 留意事項

- (1) 助成金額は1件につき最高5万円となります。助成金の総額は件数にかかわらず30万円を予定しておりますので、助成の決定や金額は当部会にご一任ください。
- (2) 開催後は、別紙2の実施報告書を速やかにご提出ください。

#### [連絡先]

宮崎県医師会地域医療課 田崎圭一郎  
〒880-0023 宮崎市和知川原1丁目101  
TEL (0985) 22-5118 FAX (0985) 27-6550  
e-mail [k-tasaki-staff@miyazaki.med.or.jp](mailto:k-tasaki-staff@miyazaki.med.or.jp)

別紙1

申請〆切：9月28日（金）必着

平成 年 月 日

宮崎県医師会勤務医部会長 菊池 郁夫 様

会員氏名： \_\_\_\_\_ ⑩

### 助成金交付申請書

下記のとおり勤務医を対象にした講演会等を実施します（実施しました）ので、県医師会勤務医部会より助成金を交付くださいますよう申請いたします。

#### 記

- (1) 実施（予定）年月日
- (2) 場所
- (3) 演題名・講師名（仮題でも可）
- (4) 企画内容（概要で可）
- (5) 参加（見込）人数
- (6) 主催者名

以上

別紙2

平成 年 月 日

## 実施報告書

宮崎県医師会勤務医部会長 菊池 郁夫 様

会員氏名： \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり勤務医を対象にした講演会等を実施しましたので、出席者名簿とプログラムを添付して報告いたします。

### 記

- 1 実施年月日
- 2 場 所
- 3 演題名・講師名
- 4 出席者数
- 5 振込先

銀行名	支店名	預金種類	口座番号	名 義

- 6 担当者氏名