令和7年度（2025年度）

泉 孝英記念助成 応募要項

海外開催の国際学会等への参加費用等助成

1．助成対象 京都府下の大学等の研究機関・医療機関（大学病院・公的病院・診療所・保健所等）に在籍する方、あるいは他府県の医療機関等に在籍し京都府下在住の方に限ります。

本財団が目指す難病指定疾患等に関連する調査・臨床研究等のための研究情報収集や情報交換で、海外で開催される国際学会、国際学術会議等に出席を希望する方（ただし、講演・発表は要件ではありません）。

本助成は、薬剤師・看護師・臨床検査技師等の方々の応募も受け付けます。

ただし、同一所属部署及び同一学会への参加申請が重なる場合は、公平性の観点から助成枠に余裕があっても謝絶いたします。

2．助成金額 　20件以内　各25万円以内

3．応募方法　 1）泉 孝英記念助成　海外開催の学術会議等への参加費助成申請書（本財団書式3－1）

2）参加希望の学会名、開催地

以上 1）、2）を記入し、郵送して下さい。

4．期日　　　 書類の締切　 令和6年9月1日から令和6年10月31日

決定の通知　 令和7年 1月31日

5．助成対象者義務

1）帰国後１か月以内に、本規程が定める別紙（書式3-2）により報告書を本財団理事長宛てに提出しなければならない。

2）対象とした国際学会等に参加するために出入国したときの日時が記載されたパスポートの写し及び学会参加証の写しあるいは参加が証明できる書面の写しを添付しなければならない。

3）助成金は、特に使途の制限はしないが、助成金は必ず助成期間内に全額執行し、執行した際の領収書（コピー可）を上記書式3-2の裏面に貼付け提出する。

4）本義務が遵守されない場合は、次年度以降の当該対象者所属部署からの助成申請を謝絶することがあるのでご留意下さい。

5）本財団広報誌「健康塾通信」への海外交流記執筆を別途依頼することがあるのでご協力下さい。

＊申請書等は採否に係わらず一切返却いたしません。

＊申請書等に記載された個人情報の利用は、本財団における助成審査の範囲内で行うものとします。

|  |
| --- |
| 〒604-8111 京都市中京区三条通高倉東入桝屋町57番地  公益財団法人 京都健康管理研究会  TEL 075-746-2123　 FAX 075-746-2092  http://www.kyoto-f.com　 E-mail:info@kyoto-f.com |