**令和6年度　若手トラベルグラント　申請書**

応募条件および応募方法は以下のとおりです．

＜対象者＞　（以下の全てを満たすこと）

* 日本皮膚悪性腫瘍学会の正会員であり，年会費を納めている者．
* 所属機関責任者の推薦を受けた者．
* 下記の対象学会に筆頭演者として演題を登録し，採択された者．
* 応募の時点で満40歳未満とする．

＜対象学会＞

国際学会：ASCO, ESMO, AACR, EADO, SMR, 等

＜応募方法＞

日本皮膚悪性腫瘍学会事務局にE-mailで応募書類を提出する．

提出先：　[skincancer@shinshu-u.ac.jp](mailto:skincancer@shinshu-u.ac.jp)

参加する学術大会の会期前〜会期終了後1ヶ月以内に提出のこと．

＜公募期間＞

第1次：2024年7月20日必着  
第2次：2024年10月20日必着  
第3次：2025年1月20日必着  
第4次：2025年4月20日必着  
※年間3名（各次1名まで）

＜提出書類＞

* 本申請書
* 学術大会抄録（写し，スクリーンショット，等）
* 大会に参加登録したことがわかる書類（参加証の写し，参加登録の記録，等）
* 所属機関責任者の推薦書

＜審査結果＞

審査結果はメールにて通知し，振込方法などを連絡します．

（提出日：西暦20 　 年 　月 　日）

**申請者情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年 　　 月 　 日　　　（満　　 　歳） | | |
| 自宅住所 | 〒  (phone) | | |
| 日本皮膚悪性腫瘍学会入会年 | 年 | 会員番号 |  |
| 所属先 |  | | |
| 診療科 |  | 職名 |  |
| 所属先住所  電話番号 | 〒  (phone)  (fax) | | |

**応募演題**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加学会名 |  | | |
| 会期 | 20 年　　月　　日　〜　　月　　日 | | |
| 開催地 |  | | |
| 参加形式 | 現地  　オンライン | 発表形式 | 口演  　ポスター |
| 演題名 |  | | |
| 全共同演者 |  | | |
| 【抄録全文】 | | | |
|  | | | |

【申請書および個人情報の取り扱い】

提出された書類ならびに記入・記載された情報は、日本皮膚悪性腫瘍学会若手トラベルグラントの審査および結果の通知のみに使用し、日本皮膚悪性腫瘍学会の責任において事務局が厳重に管理いたします。