

日米医学医療交流財団
調査・研究助成申込書
(B-3)

公益財団法人
日米医学医療交流財団
会 長 黒川 清 殿

誓 約 書

アメリカ合衆国をはじめ諸外国において、医学医療の研修・調査・研究を行うに当たり、下記の通り誓約いたします。

この誓約について約束不履行が生じた場合、助成金は全額返却致します

記

1. 医療従事者として、品性を欠く非常識な行動をとらない。
医療過誤、交通事故などの賠償に関する保証を貴財団に要求しない。
2. 募集要項に記されている下記の報告を約束致します。

研修の結果報告書の提出

※ 提出方法は「成果報告書のご提出について」参照
帰国後1か月以内

3. 助成対象者に決定後、賛助会員に入会致します。
(賛助会費・1口2万円)
4. 研修終了後はその成果を生かし、賛助会員として貴財団の活動を支援致します。
 - ・ 財団主催のセミナーや財団活動への協力等
 - ・ 帰国後の勤務先、所属身分・新住所等の報告
5. 助成金に対する使途明細書を提出致します。

現在勤務先名

年 月 日

所属身分

氏 名

印