**ESMO Asia 2017 Travel Grant　申込書**

**個人情報※**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前 |  | | |
| 所属先 |  | | |
| 所属部署 |  | | |
| 専門分野 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 生年月日 | 年　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日 | 年齢 | 歳 |
| JSMO会員ID（○○-○○○○）  ※注：会員のみ応募可 |  | | |
| 他の所属学会 |  | | |

**ESMO Asia 2017 に関する質問※**

|  |  |
| --- | --- |
| ESMO Asia 2017 への  演題登録 | あり　　　　　　　　　  なし  ※「あり」の場合は、演題のコピーも申込書と併せてご提出ください。 |
| ESMO Asia 2017 本体への  Travel Grant申請有無 | あり　　　　　　　　　  なし  ※「あり」の場合で、ESMO Asia 2017 本体（Scientific Committee）での選考によるGrant受賞者に採択された場合は、本学会会員対象のTravel Grantではなく，そちらを優先下さい。 |

**論文，JSMO学術集会発表実績**

|  |
| --- |
|  |

**受賞歴**

|  |
| --- |
|  |

**ESMO Asia 2017 Travel Grant 応募理由（A4一枚程度）※**

|  |
| --- |
|  |

【応募方法】

① ESMO Asia 2017 Travel Grant　申込書（本書類；※印 入力必須）

② ESMO Asia 2017への演題のコピー（演題登録をされた方のみ）

上記書類（①のみ or ①と②）をご準備の上、事務局（[jsmo@jsmo.or.jp](mailto:jsmo@jsmo.or.jp)）まで電子メールで送信ください。

応募時のメール件名には、応募の旨がわかるようにご明記願います。例：「ESMO Asia 2017 Travel Grant　希望」

【締め切り】　2017年8月28日（月）09：00必着

【問い合わせ先】　日本臨床腫瘍学会事務局（[jsmo@jsmo.or.jp](mailto:jsmo@jsmo.or.jp)）