**別紙2-A**

　　　年　　　月　　　日

一般社団法人　日本消化器内視鏡学会

理事長　井上 晴洋　殿

**ライブ教育セミナー開催申請書**

　　　　　　　　　　　　セミナー名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開催責任者氏名：　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| ①開催期間 | 年　　月　　日　（　）　　00：00～00：00  　　　　　　　　　　　　～  年　　月　　日　（　）　　00：00～00：00 |
| ②開催責任者 | 所属施設名：  氏名：  （会員番号：　　　　　内視鏡専門医番号：　　　　　　）  専門医取得年月日：　　　年　　月　　日  ライブデモストレーター回数　　　回 |
| ③開催場所 |  |
| ④ライブ中継実施施設 | 施設名：  （指導施設番号：　　　　　） |
| ⑤予定患者数 | 人 |
| ⑥テーマ |  |
| ⑦実演予定者 | 1．氏名：  （会員番号：　　　　　内視鏡専門医番号：　　　　　　）医師賠償責任保険は加入済みであるか。　　　済　／　未  2．氏名：  （会員番号：　　　　　内視鏡専門医番号：　　　　　　）医師賠償責任保険は加入済みであるか。　　　済　／　未  3．氏名：  （会員番号：　　　　　内視鏡専門医番号：　　　　　　）  医師賠償責任保険は加入済みであるか。　　　済　／　未  4．氏名：  （会員番号：　　　　　内視鏡専門医番号：　　　　　　）  医師賠償責任保険は加入済みであるか。　　　済　／　未  5．氏名：  （会員番号：　　　　　内視鏡専門医番号：　　　　　　）  医師賠償責任保険は加入済みであるか。　　　済　／　未  ※医師賠償責任保険への加入は必須となります。 |

**別紙2-B**

**予算書**

**Ⅰ 収入の部**

|  |  |
| --- | --- |
| 費　　目  ①参加費  ②協賛金  ・○○社  ・○○社  ・○○協会  ③補助希望額  　（0～50万円以内） |  |
| **総額** |  |

**Ⅱ 支出の部**

|  |  |
| --- | --- |
| 費　　目  ①会場借料  ②機器借料  ③中継費  ④講師謝礼  ⑤事務経費  ⑥その他 |  |
| **総額** |  |