

一般社団法人日本ハンドセラピー学会 国際学会参加支援制度に関する規定

(趣旨)

第1条 一般社団法人日本ハンドセラピー学会（以下「本学会」という）における国際学会参加支援事業については、この規定によって定め、これらに基づいて実施するものとする。

(制度の目的)

第2条 本制度は、本学会員が国際学会において発表する際に、学会参加費等を金銭的に補助することによって、研究活動の推進及び国際的に活躍する人材育成機能の強化を図ることを目的とする。

(支援内容)

第3条 本制度は、本学会員が参加する国際学会の学会参加費等について支援金を支給する。支援を対象とする国際学会は、International Federation of Societies for Hand Therapy(IFSHT) , Asian Pacific Federation of Societies for Hand Therapy (APFSHT) 及び理事会で承認されたハンドセラピー関連の国際学会とする。支援金額は、原則的に学会参加費相当とする。

(応募資格)

第4条 応募資格は、本学会に入会後3年以上経過した会員で年会費の滞納がなく、対象とする国際学会で筆頭発表者であることとする。また、申請者は、本学会の他の支援または助成制度、外部資金、所属施設等からの学会参加費等の費用補助を受けていないものとする。なお、本制度における助成の回数には制限を設けないが、採択審査では本制度の助成履歴のない申請者を優先する。

(応募方法)

第5条 応募する会員は、当該年度の募集要項を確認し、国際学会参加支援申請書（様式1号）、参加する国際学会の演題採択通知（メール可）、あるいは申請者氏名等が記載された学会プログラムのコピー、その他必要書類を添えて応募する。

(審査)

第6条 審査は、本学会国際交流委員会および理事から選出された3名の審査員からなる審査委員会で行う。選考基準は、発表形式、会員年数、本制度の助成履歴等を参考に審査する。なお、その審査委員長は国際交流委員長が兼務する。

(採択)

第7条 本制度により支援金を補助されるもの（以下、被支援者）の採択は、前条の審査を経て、理事会で決定する。

(計画変更)

第8条 被支援者は、申請書等の内容に変更が生じた場合は、すみやかに理事長に届け出なければならない。

(辞退)

第9条 被支援者は、採択が決定した後にその交付を辞退する場合は、すみやかに理事長に届けるとともに、支給された支援金の全額を返還しなければならない。

(採択の取り消し)

第10条 学会の行き先、期間などが申請と異なる場合等、支援することが不適当であると認められる時は、理事長は採択を取り消し、被支援者に対して、すでに交付した支援金の返還を求めることができる。

(支援金の使途)

第11条 支援金の使途は、国際学会参加費等とする。

(報告の義務)

第12条 被支援者は、国際学会終了後1ヶ月以内に国際交流委員会まで国際学会参加の実績報告書を提出するものとする。

(事務)

第13条 この規定に基づく制度の事務・管理は、国際交流委員会が行う。

(雑則)

第14条 この規定に定めのない事項は理事長が定める。

附則

- 1 本規定の変更は理事会にて行う。
- 2 本規定は2019年3月1日から施行する。

記入日 20 年 月 日

一般社団法人日本ハンドセラピィ学会
国際学会参加支援申請書

発 表 者	(ふりがな) 氏 名		生 年 月 日 (年 齢)	年 月 日 (歳)
	所 属 先	施設名 住所 〒 メールアドレス 電話番号		
	会員番号・正会員歴			
発 表 学 会 等 の 名 称				
主 催 者 団 体				
開 催 期 間		20 年 月 日～ 20 年 月 日		
渡 航 期 間		20 年 月 日～ 20 年 月 日		
開 催 場 所 (国, 都市, 会場)				
発 表 形 式		1 : 口述 2 : ポスター 3 : シンポジウム, 講演 (いずれかに○をつけてください)		
発 表 題 目				
外部資金または所属 施設からの助成の有無		有 ・ 無		
本制度にて支援された 経験の有無		有 (20 年度 制度) ・ 無 (いずれかに○をつけてください)		
学 会 参 加 費 ※応募日の日本円換算		ドル (円) ※1ドル= 円		

当該年度の募集要項を確認し、国際学会参加支援申請書（本申請書）、参加する国際学会の演題採択通知（メール可）、あるいは申請者氏名等が記載された学会プログラムのコピー、その他必要書類（参加を証明する書類、参加領収書）を添えて応募する。

提出日 20 年 月 日

一般社団法人日本ハンドセラピィ学会 国際学会参加支援制度
支出報告書

1.氏名 _____ 印 _____

2.所属先名 _____

3.連絡先住所（自宅・所属施設）〒 _____

4.連絡先電話番号 _____

5.連絡先メールアドレス _____

*連絡先は、本書についてお尋ねする場合に使用します。確実に連絡のとれるところをお書きください。

6.学会名 _____

7.支援金振込先口座

*支援金は、支出報告書に基づいて日本ハンドセラピィ学会から、以下の口座に振り込みます。

*円通貨以外の支出の領収書については、振込時点の為替レートによる円通貨での振り込みといたします。なお、1円未満は切り捨てます。

*銀行口座は、日本国内にある銀行口座に限ります。

銀行名	
口座種別	普通 当座 *どちらかに○をつけてください
口座番号	
口座名義（フリガナ）	
口座名義（漢字）	

8.支出報告書

*本書は、必ず報告内容に合致する領収書とともに提出してください。

・学会参加費 _____ ドル (_____ 円 1ドル= _____ 円)

※応募日の日本円換算

・領収書 _____ 有 _____ 無 _____

支出金額 ￥ _____

※委員会記載欄

支給金額	￥ _____
------	---------

一般社団法人日本ハンドセラピー学会 国際学会参加支援制度
実績報告書一般社団法人日本ハンドセラピー学会
理事長 大山峰生 様

所属施設

氏 名 印

一般社団法人日本ハンドセラピー学会国際学会参加支援制度に基づく学会発表の成果について、
次のとおり報告します。

記

学会名	
開催期間	20 年 月 日 ～ 20 年 月 日
開催場所	
発表形式	1：口述 2：ポスター 3：シンポジウム，講演 (いずれかに○をつけてください)
発表題目	
発表の概要 (800字以内)	