

令和 年 月 日

公益社団法人日本小児歯科学会
理事長 様

第 回日本小児歯科学会 地方会大会
大会長

第 回日本小児歯科学会 地方会大会および総会における 託児室運営にかかる援助金申請について

託児室を開設するにあたり、運営にかかる費用を援助して頂きたいと、申請致します。

1. 申請内容

第 回日本小児歯科学会 地方会大会託児室運営にかかる費用（上限 10 万円/日）

2. 学会開催日時

令和 年 月 日（ 曜日） 午前 時 分 ～ 午後 時 分

3. 学会開催場所

4. 各種連絡先

開催校準備委員長：

開催校託児室担当者：

5. 託児室設営場所（詳細に）

6. その他

本依頼書の内容または実際の運営に当たり、疑義が生じた場合には速やかに開催校託児室担当者まで連絡すること。

令和元年9月2日

公益社団法人日本小児歯科学会
理事長 ○○ ○○様

第10回日本小児歯科学会九州地方会大会
大会長 ◇◇ ◇◇

第10回日本小児歯科学会九州地方会大会および総会における 託児室運営にかかる援助金申請について

託児室を開設するにあたり、運営にかかる費用を援助して頂きたいと、申請致します。

1. 申請内容

第10回日本小児歯科学会九州地方会大会託児室運営にかかる費用（上限10万円/日）

2. 学会開催日時

令和元年 10月 20日（日曜日） 午前 9時 00分 ～ 午後 5時 30分

3. 学会開催場所

福岡市歯科医師会館 5階
〒810-0000 福岡市中央区天神 1-12-34

4. 各種連絡先

開催校準備委員長：×××××
開催校託児室担当者：△△△△△

5. 託児室設営場所（詳細に）

福岡市歯科医師会館1階 第一・二会議室

6. その他

本依頼書の内容または実際の運営に当たり、疑義が生じた場合には速やかに開催校託児室担当者まで連絡すること。