

[ 令和 年度公益財団法人川崎医学・医療福祉学振興会 ]

国際教育・研究交流助成（派遣）

# 完了報告書

提出日 年 月 日

公益財団法人  
川崎医学・医療福祉学振興会 理事長 殿

申請者 所属機関；

部 門；

職 名；

氏 名；

⑩

本助成事業について、次のとおり報告します。

1 教育・研究あるいは研修の目的

2 派遣先名称及び所在地

3 派遣期間

4 成 果

5 その他

- ・ 助成金がどのように使用されたかが分かる、簡単な会計報告を添付してください。