

日本不妊カウンセリング学会は、地域における学会員の活動を支援します

【目的と条件】

- 1) 地域における学会員相互の連携を深めること、もしくは不妊カップルの支援を行う目的であること
- 2) 一定の書式にしたがって計画書が予め提出されていること
- 3) 活動成果を開催から 1 年 6 か月以内に学会雑誌または本学会ホームページやニュースレターに掲載するか、本学会学術集会に報告という形で発表すること
また、その旨の誓約書が代表者から出されていること
- 4) 本学会日本不妊カウンセリング学会会員5名以上でかつ日本不妊カウンセリング学会不妊カウンセラーもしくは体外受精コーディネーター2名以上が企画に参画していること
- 5) 会合の案内などに NPO 法人日本不妊カウンセリング学会後援、もしくは補助事業であることを明記すること
- 6) 本学会理事会において審査、承認されることを条件とする

【補助金額および対象】

- 1) 1件につき 10 万円を限度とする
本学会から支出される対象は、会場費、講師の交通費、テキスト代などで、補助希望者(団体)は、立て替え払いした上で、学会に領収書を添付して請求する
領収書の宛名は、「NPO 法人日本不妊カウンセリング学会」であること
領収書のコピーは認めない
- 2) 講師派遣(NPO 法人日本不妊カウンセリング学会会員)交通費
NPO 法人日本不妊カウンセリング学会の会員を講師とする場合、講師交通費を追加助成する
参加者(参加対象者ではない)が 100 名を超える公開講座などについては 4 名まで、50-99 名の場合は 2 名まで、それ以下の場合は 1 名までの交通費を追加して助成する。
宿泊費や食費は現地の実行委員会の負担とする。講師に講演料は支払わない。計画には講師名も含めて、理事会の承認を得る。助成金の使途に講師への宿泊費や食費を含める場合もあらかじめ計画に含めて提出する。

- 3) 年間 5-10 件

【申請書類】

※申請時に上記 2 件の書式を E-mail で NPO 法人日本不妊カウンセリング学会事務局へ送付

- 1) 地域における学会員活動支援申請書
- 2) 支援を希望する会合
- 3) 誓約書

【地域における学会員活動支援申請書】

日本不妊カウンセリング学会が【主催・共催・後援】いずれかに○をする

※申請年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

※申請者代表氏名： _____ ※会員番号： _____

認定者のみ選択(不妊カウンセラー ・ 体外受精コーディネーター)

※住所 〒 _____

電話

FAX

E-mail

勤務先 _____

勤務先住所 〒 _____

電話

FAX

E-mail

団体名： _____

団体住所 〒 _____

電話

FAX

E-mail

※ 学会員(代表以外を下記に記入、多数の場合は別添)

	氏 名	会員番号	選 択(認定者のみ選択)
2			不妊カウンセラー 、 体外受精コーディネーター
3			不妊カウンセラー 、 体外受精コーディネーター
4			不妊カウンセラー 、 体外受精コーディネーター
5			不妊カウンセラー 、 体外受精コーディネーター
6			不妊カウンセラー 、 体外受精コーディネーター
7			不妊カウンセラー 、 体外受精コーディネーター
8			不妊カウンセラー 、 体外受精コーディネーター
9			不妊カウンセラー 、 体外受精コーディネーター
10			不妊カウンセラー 、 体外受精コーディネーター

NPO 法人日本不妊カウンセリング学会(E-mail にて送付)

※【支援を希望する会合】

名称: _____

対象地域: _____

開催日時: 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 ~ _____ 時

対象(学会員・一般)

参加予定人数: _____ 名程度

プログラム

特徴・目標

全体の予算

収入(どこからどれぐらい): _____ 金額: _____ 円

支出(何にどれぐらい): _____ 金額: _____ 円

支援を希望する支出項目の概略(最終的に領収書の提出と引き替えに本学会から支出します)

通信費 金額: _____ 円

会場費(飲食代の支出はできません) 金額: _____ 円

テキスト代金額: _____ 円

その他 金額: _____ 円

講師交通費・宿泊費(謝金は支出できません) 金額: _____ 円

NPO 法人日本不妊カウンセリング学会(E-mail にて送付)

※【 誓 約 書 】

この会合の成果を、会合の開催日から 1 年 6 か月以内に学会誌または本学会ホームページやニュースレターに掲載するか、本学会学術集会に報告という形で発表することを誓約します。

氏名: _____ 印

発表形式【選択】 ✓を入れる もしくは 不要を削除する

☐ 学会誌掲載

☐ HP または ニュースレターに掲載(報告書提出)

☐ 学会学術集会報告

※【地域における学会員活動支援 精算書】

1. 領収書の宛名は、「NPO 法人日本不妊カウンセリング学会」であることを確認する
2. 白紙の紙に領収書を添付する(金額が確認出来るように重ねて貼る)

◆領収書のコピーは認められない

領収書番号	支出項目	金額	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
合計金額			

振込先: _____ 銀行 _____ 支店

口座番号: _____

口座名: _____

フリガナ

会員 No. _____

氏名: _____

◆ 精算は申請学会員に限る

地域活動報告

報告日： 年 月 日

報告者氏名：

所属：

テーマ	
日時	
場所	
パンフレット	※本活動用に作成されたパンフレットを添付してください。
開催風景	※参加者の個人情報に配慮して、同意を得て撮影した写真を1枚提出してください。
主催	
共催	
後援	
開催目的	
講師 演題名	
参加者	※対象と参加人数
報告	※当日の様子や参加者の反応など。 ※最後に、『この公開講座は、日本不妊カウンセリング学会の補助事業として助成を受けたものです。』という内容を記載のこと。 (800～1000字以内)