別　紙 １

**公益財団法人循環器病研究振興財団**

**２０２４年度 学術活動支援・セミナー等開催計画書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．開催日時 | | | 令和　　年　　月　　日（　 ）　　　時　　分　～　　　時　　分 | | |
| ２．開催場所 | | | （名　称） | |  |
| （所在地） | |  |
| 開催場所の選定理由：　※開催地については、原則、申請者所属機関の所在都道府県内とする。 | | | | | |
|  | | | | | |
| ３．参加予定人数 | | |  | 名 | |
| ４． | | セミナー等の  タイトル  （テーマ） |  | | |
| ５．セミナー等の内容（構成） | | | | |
|  | | | | |
| ６．多くの一般対象者が参加するための工夫（具体的に記述して下さい。） | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ７．発表（講演）者（予定者を含む） | | | |
| 氏　　名 | 所　　属 | 職　　名 | 担当する演題等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ８．共同開催関係（循環器病研究振興財団以外の共同開催者）について | | | |
| ※　他の団体、学会等との共同開催を計画している場合は、その内容を記述して下さい。  ※　内容により利害関係が疑われる場合は、共催をご遠慮いただくことがあります。 | | | |
|  | | | |