

**2025** 年度 大学医学部東洋医学サークル活動支援Ⅱ  
サークル合同研修会(大学間交流)【支援申請書】

合同研修会(イベント)名	第6回 南関東東洋医学研究会合同セミナー					
開催日	2025年 6月 15日 ~ 2025年 6月 16日					
参加大学(申請大学を含む)	A大学、B大学、C大学、D大学、E大学、F大学、G大学、H大学、I大学、J大学 (全10大学)					
参加人数	100人					
主なプログラム	・各大学より課題発表 ・煎じ実習 ・外部講師によるセミナー ・交流会					
支援希望額(上限10万円)	¥100,000		この欄は記入は不要です (I-②より反映されます)			
申請サークル <申請者名>	大学	A大学				
	サークル名	東洋医学研究会				
	フリガナ	カンポウ ヒデキ				
	氏名	漢方 秀樹				
	学部・学年	医学部・4年				
	連絡先メール	abc@zaidan-u.ac.jp				
申請サークル <顧問教員名>	所属	消化器外科学講座				
	職位	教授				
	フリガナ	カンポウ ハルカ				
	氏名	漢方 遥香				
	連絡先メール	def@zaidan-u.ac.jp				
申請サークル <金融口座>	金融機関名	G銀行	支店名	神田	支店コード	100
	口座種別	普通	口座番号	123456		
	名義人	A大学東洋医学研究会				

※個人名義の金融口座は使用できません。研究会名義の口座で申請をお願いいたします。

※継続開催されている研修会の場合、申請は年度内1回のみとなります。

※申請対象の合同研修会プログラム(または案内状)を添付してください。

部分は他のシートに内容が反映されます。

**参考・記入例** (赤文字の部分を記入またはプルダウン選択してください)**2025 年度 大学医学部東洋医学サークル活動支援Ⅱ  
サークル合同研修会(大学間交流)【収支計画書】**

申請大学名: A大学

申請サークル名: 東洋医学研究会

申請者(代表者): 漢方 秀樹

## 合同研修会名

第6回 南関東東洋医学研究会合同セミナー

↓該当する経費項目がない場合は、空欄に追加で記入して下さい。

	経費項目	申請金額 (円単位)	使途明細(目的を具体的に記入)
支出費用 (内訳)	消耗品費	¥5,000	合同研修会資料コピー代(金額)
	旅費交通費	¥60,000	10月1日 合同研修会参加交通費 (* * 駅⇄□□駅 JR代 金額×△名分)
	通信運搬費	¥5,000	合同研修会案内郵送切手代(金額×△枚)
	人件費 (講師謝金など)	¥10,000	合同研修会外部講師謝金(金額)
	会議費	¥15,000	10月1日 合同研修会 会場費
	教材費	¥10,000	書籍代(書籍名 金額×△冊 他)、 教材テキスト作成費用(単価金額×△部)
	その他	¥10,000	合同研修会用生薬購入代(〇〇、△△ほか)
	合計	¥115,000	

支援希望金額 (円単位)	100,000	・上記の合計が支援上限の10万円までで表示されます ・こちらには記入しないでください。
-----------------	---------	--

※報告時には、上記支出に対する「領収書」等のコピーを貼付していただきます。

※報告時に支援金額に対し未使用額が多く残っている場合は、未使用額の返金を求める場合があります。

部分はⅡ-①の内容が反映されております。

部分はⅡ-①に反映されます。

**参考・記入例** (赤文字の部分を記入またはプルダウン選択してください)

2025年4月10日

### 2025 年度 大学医学部東洋医学サークル活動支援Ⅱ

#### サークル合同研修会(大学間交流)【サークル代表者名簿】

参加サークルの代表者や各サークルの参加人数など予定で結構ですので記入ください。

申請大学名:	A大学
申請サークル名:	東洋医学研究会
申請者(代表者):	漢方 秀樹

合同研修会名
第6回 南関東東洋医学研究会合同セミナー

No	大学名	サークル名	代表者名	役職	学部	学年	参加人数
1	A大学	東洋医学研究会	●●	代表	医学部	4	15
2	B大学	漢方勉強会	●●●	部長	医学部	4	5
3	C大学	漢方医学研究会	○○	会長	医学部	3	8
4	D大学	東洋医学研究会	○○○	部長	薬学部	4	12
5	E大学	東洋医学研究会	●●●	幹事	医学部	4	7
6	F大学	東洋医学研究会	○○	代表	薬学部	3	13
7	G大学	漢方医学研究会	○○○	会長	医学部	3	10
8	H大学	東洋医学研究会	●●●	会長	医学部	4	10
9	I大学	東洋医学研究会	○○	代表	医学部	4	4
10	J大学	東洋医学研究会	●●	会長	薬学部	3	16
11							
12							
13							
14							
15							

※各参加サークルの代表者と参加予定人数を記載ください  
 ※行が足りないときはシートを追加してください。  
 ※            部分はⅡ-①の内容が反映されております。

参考・記入例 (赤文字の部分を記入またはプルダウン選択してください)

2025年4月10日

2025年度 大学医学部東洋医学サークル活動支援Ⅱ  
サークル合同研修会(大学間交流)【前年度 活動実績】

申請大学名: A大学

申請サークル名: 東洋医学研究会

申請者(代表者): 漢方 秀樹

## 合同研修会名

第6回 南関東東洋医学研究会合同セミナー

年	月	活動	内容	場所
2024年	5月	第3回春季合同研修会	・新メンバー紹介 ・生薬煎じ体験	A大学 ●●キャンパス
	9月	第4回秋季合同研修会	・外部講師セミナー ・症例発表会	B大学 ●●キャンパス

\* 昨年開催の活動実績が確認できる「案内プログラム」等のコピーがあれば添付してください。

\* 新規立ち上げの研修会の場合、「新規研修会のため前年活動はなし」と活動欄に記載ください。

\* 部分はⅡ-①の内容が反映されております。

日 **参考・記入例** (赤文字の部分を記入またはプルダウン選択してください)

2025年4月10日

2025年度 大学医学部東洋医学サークル活動支援Ⅱ  
サークル合同研修会(大学間交流)【本年度 活動計画】

申請大学名: A大学

申請サークル名: 東洋医学研究会

申請者(代表者): 漢方 秀樹

合同研修会名

第6回 南関東東洋医学研究会合同セミナー

年	月	活動	内容	場所
2025年	6月	第5回春季合同研修会	・新メンバー紹介 ・生薬煎じ体験	A大学 ●●キャンパス
	11月	第6回秋季合同研修会	・外部講師セミナー ・症例発表会	B大学 ●●キャンパス

\*申請活動内容の確認できる「案内プログラム」「テキスト」等のコピーがあれば添付してください。

※ 部分はⅡ-①の内容が反映されております。

日本漢方 **参考・記入例** (赤文字の部分を記入またはプルダウン選択してください)

## 2025年度 大学医学部東洋医学サークル活動支援Ⅱ

## 【推薦書】

推薦合同研修会	第6回 南関東東洋医学研究会合同セミナー	
顧問教員名	大学	A大学
	所属	消化器外科学講座
	職位	教授
	氏名	漢方 遥香
推薦理由	<p>本合同研修会は毎年南関東エリア医学部の東洋医学研究会が合同で開催する学生主導の研究会です。各大学の症例発表、生薬煎じ体験、外部講師によるセミナー開催など充実した内容で毎回開催されており、学生たちの知識交流の場として欠かせない企画となっております。貴財団の支援を通じて本研究会がより一層良いものになることと願っており、ご支援の程お願い申し上げます。</p>	

※ 部分はⅡ-①の内容が反映されております。

上記のとおり推薦いたします。

推薦者(顧問教員)

氏名: 漢方 遥香

顧問の押印は必ず  
もらってください

印