

交通費助成のご案内

◇助成対象者

高知県外在住の方で、下記の行事に参加する医学生。

- ・ 高知県病院合同説明会
(高知県内の基幹型病院が、順次プレゼンテーションを行います)
日時 平成28年2月4日(木)18:30~
場所 高知大学医学部 臨床講義棟第3講義室

◇申し込み等の手続き

①各行事の1週間前までにFAX又はメールで申込みをして下さい。

【連絡事項】

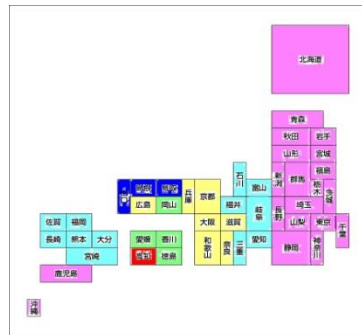
- ・所属大学
- ・学年
- ・氏名
- ・住所
- ・連絡先 (電話又はメルアド)

②当日会場受付で助成金をお渡しします。

◇助成の内容

現在の住所地に応じて、下記の金額を助成します。

- ピンク色の県・・・30,000円
- 水色の県・・・・・・20,000円
- 青色の県・・・・・・10,000円
- 黄色の県・・・・・・ 5,000円
- 緑色の県・・・・・・3,000円



◇問い合わせ・申込み先

〒780-8570

高知市丸ノ内1-2-20 高知県庁本庁舎
一般社団法人 高知医療再生機構内
高知県臨床研修連絡協議会事務局

TEL 088-822-9910

FAX 088-855-5881

E-mail : info@kochi-mrr.or.jp