**（別添様式１）**

令和　　年　　月　　日

**2025ＴＰＭ（スペイン研修）派遣参加申込書**

下記のとおり、2025ＴＰＭ（スペイン研修）派遣事業に参加申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| **（フリガナ）** |  |
| **氏　名** |  |
| **住　所** |  |
| **生年月日** | 　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| **連絡先** | 電　話： |
| メール： |
| **勤務先** | 施設名： |
| 診療科： |
| 職 種： |

　　　　　　　　　　　　　　※勤務先が発行する証明書等の写しを添付のこと

**推薦書**

上記の者を、2025ＴＰＭ（スペイン研修）派遣事業に推薦します。

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団 臓器移植推進委員

所属先：

氏　名：

**（別添様式２）**

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　　田名　毅　殿

**2025ＴＰＭ（スペイン研修）派遣報告書**

所属先：

氏 名：

2025ＴＰＭ（スペイン研修）に参加したので、下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| **研修期間** | 令和７年10月13日から令和７年10月17日 |
| **研修場所** | スペイン　バルセロナ |
| **研修概要** |  |
| **所感及び　　今後の課題** |  |

**参加申込み及び支払い方法について**

**参加申込み・参加費支払い**

**（参加者自身で行う）**

▼申し込みはこちらから

[Advanced International Training Course in Transplant Procurement Management | TPM – DTI Foundation (tpm-dti.com)](https://tpm-dti.com/training/advanced-international-training-course-in-transplant-procurement-management/)

↓

**下記を事業団に提出し、請求を行う**

　【提出物】

〇支払った証明書

（領収書、クレジットカードの明細書等）

〇口座振替支払申出書

**指定された口座へ振込**

↓

**旅費交通費について**

**航空チケットの手配及び宿泊ホテル（前後泊）の手配**

**（参加者自身で行う）**

※可能な限り最も経済的な航空運賃・航空会社を選択ください

※宿泊料については、事業団規定により上限額が16,100円となります

↓

**TPM参加**

↓

**旅費交通費の請求**

【提出物】

１．TPM受講修了証の写し

２．航空代金を支払ったことがわかる証明書（領収書など）

３．搭乗証明書もしくは搭乗券

４．宿泊されたホテルの名称

↓

**指定された口座へ振込**