**一般社団法人日本脳神経看護学会**

**役員・社員、委員会委員、学術集会会長等、**

**利益相反に関する指針に規定された利益相反（COI）申告書**

受付日：　　　年　　月　　日

氏名（自署）

下記の項目について、自身および生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族のいずれかに対して、学会事業に関連した申告

（過去1年間で1つの企業からの報酬額について記載してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 金額など | 該当の状況 | 該当有の場合：企業名等 |
| 役員・顧問職 | 100万円以上 | あり・なし |  |
| 株 | 100万円以上の配当 | あり・なし |  |
| 特許権使用料など | 100万円以上 | あり・なし |  |
| 講演料など | 50万円以上 | あり・なし |  |
| 原稿料など | 50万円以上 | あり・なし |  |
| 企業等から研究費 | 100万円以上 | あり・なし |  |
| 奨励寄付金など | 100万円以上 | あり・なし |  |
| その他の報酬など | 10万円 | あり・なし |  |