# 대 한 간 학 회

The Korean Association for the Study of the Liver

(04158) 서울시 마포구 마포대로 53, A동 1210호, Tel: 02-703-0051, Fax: 02-703-0071
Homepage: http://www.kasl.org, E-mail: kasl@kams.or.kr


문서번호: TLW2026_005
시행일자: 2026년 2월 1일
수　　신: The Liver Week 2026 초록 선정자
제　　목: 국내개최 국제학술대회 참가 경비지원 공모 (The Liver Week 2026)

대한간학회에서는 국내개최 국제학술대회로 인정받은 The Liver Week 2026의 주관단체로 학술대회 참가자의 선정과 경비지원을 진행할 예정입니다.

오는 2026년 6월 11일(목)~13일(토), 콘래드 서울에서 개최되는 The Liver Week 2026의 경비지원을 원하시는 초록 선정자께서는, 아래의 지원서류를 확인 및 작성하셔서 The Liver Week 2026 준비사무국으로 제출해주시기 바랍니다.

- 아　래 -

지원자격: The Liver Week 2026 내국인 초록 선정자
※ 선정된 초록 1연제 당 1명만 지원 가능 (Plenary는 발표자만 지원가능)

지원서류: **1) 지원 신청서 (별첨1)**
**2) 신분증 사본 (주민증록증 or 운전면허증 or 여권)**
**3) 연제 발표 초록 사본**
**4) 연제 채택 편지 사본**

접수마감: 2026년 4월 17일(금)까지
**※ Late-Breking 초록 선정자: 2026년 5월 8일(금)까지**

접수방법: 준비사무국 이메일 (abstract@hbni.co.kr)

문의 및 접수처: The Liver Week 2026 준비사무국
Tel: 02-373-1005, Fax: 02-373-1106

별첨서류:
1) The Liver Week 2026 참가경비 지원 신청서
2) The Liver Week 2026 참가경비 지원 안내
3) The Liver Week 2026 결과보고서
4) The Liver Week 2026 경비지원 증빙자료에 대한 사유서
5) 상세지출내역서 (엑셀파일)

대 한 간 학 회 회　장　윤 정 환
이 사 장　임 영 석

# [별첨1] 대한간학회 국내개최 국제학술대회 참가지원 신청서

<table>
<tr><td>학술대회명</td><td colspan="2">The Liver Week 2026</td><td>참석기간</td><td></td></tr>
<tr><td>장소</td><td colspan="4">콘래드 서울</td></tr>
<tr><td>성명(국문)</td><td colspan="2"></td><td>소속</td><td></td></tr>
<tr><td>성명(영문)</td><td colspan="2"></td><td>과</td><td></td></tr>
<tr><td>휴대폰</td><td colspan="2"></td><td>직위</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="2"></td><td>의사면허번호</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">다른 학술단체, 대학, 병원의 지원을 받습니까? [√] 표시</td><td colspan="2">☐ 예 / ☐ 아니오</td></tr>
<tr><td rowspan="4">지원자격<br>[√] 표시</td><td colspan="2">☐ Plenary</td><td colspan="2" rowspan="3">* 서울, 경기, 인천 외 지역 참가자에 한해<br><u>총 40만원 상한</u><br>(숙박 및 대중교통비 지원)</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ Free Paper</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ Oral Poster</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ Poster Exhibition</td><td colspan="2">* 서울, 경기, 인천 외 지역 참가자에 한해<br><u>총 25만원 상한</u> (숙박 및 대중교통비 지원)</td></tr>
<tr><td>초록제목</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

*자세한 지원내용은 별첨2 지원사항을 확인하시기 바랍니다.

**2026년 월 일**

**신청자 (인)**

# [별첨2] The Liver Week 2026 참가경비 지원안내

**1. 지원자격**

1) The Liver Week 2026 초록선정자 (Plenary, Free Paper, Oral Poster, Poster Exhibition)
2) 선정된 초록 1연제 당 1명만 지원 가능 (* Plenary의 경우 선정초록 1연제 당 발표자만 지원 가능)
3) 타 기관 중복지원이 있는 경우 해당하지 않음

**2. 지원대상 및 항목**

1) 지원대상: 서울, 경기, 인천 외 지역 거주자
2) 지원항목 및 금액:
   - Plenary, Free Paper, Oral Poster 선정자 – 총 40만원 상한 (숙박비, 교통비)
   - Poster Exhibition 선정자 – 총 25만원 상한 (숙박비, 교통비)

**3. 신청서류**

하기 서류를 신청기한 내에 준비사무국 이메일로 제출 (E-mail: abstract@hbni.co.kr)

1) 지원 신청서 (별첨1)
2) 신분증 사본 (주민증록증 or 운전면허증 or 여권)
3) 연제 발표 초록 사본
4) 연제 채택 편지 사본 (공동저자의 경우, 공동저자임을 확인할 수 있는 자료를 함께 제출)

**4. 정산기준 및 선정 후 제출서류**

**1) 정산서류 제출절차**

① 학술대회 종료 후 해당 영수증을 6월 24일(수)까지 준비사무국으로 등기 발송
(주소: 서울시 마포구 마포동 136-1 한신빌딩 1711호 The Liver Week 2026 준비사무국 / 우 04175)
② 준비사무국에서 영수증과 상세지출내역서 확인 및 미비서류 보완요청
③ 선정자에게 신청결과를 전달하여 최종금액 확인 및 지급

**2) 숙박비 기준 및 서류**

- 1박당 20만원 상한
- 1인 1실을 기준으로 하며, 숙박이용내역서에 1인 이상의 투숙객이 기재되어있을 경우 1/n하여 지원
  (예: 1박 20만원 상당의 객실을 2인이 이용할 경우, 1인당 10만원 지원)
- 내역서: Check-In & Check-Out 날짜, 투숙객 성명, 투숙인원, 1박당 금액 기재 필수
- 학술대회 전일부터 개최 기간만 가능, 그 외 전후 숙박의 경우 사유서 필요
- 영수증: 실비 영수증 원본 제출 (단, 온라인 또는 모바일 결제시 온라인 영수증을 출력하여 제출가능)
- Early Check-In & Late Check-Out 비용, 조식, 미니바, 영화, 세탁, 전화 등 숙박 이외의 금액 지원 불가

**3) 교통비 기준 및 서류**

- 항공권(일반석) or KTX 승차권(일반석) or 고속버스 탑승권 원본 제출 (유류 및 택시비 지원 불가)
- KTX의 경우 특실 이용시 일반석 금액에 해당하는 비용만 환급됨.
- 항공권의 경우 E-ticket 및 결제영수증 모두 제출
- 영수증: 실비 영수증 원본 제출 (단, 온라인 또는 모바일 결제시 온라인 영수증을 출력하여 제출가능)
- 서울-부산-서울 등 왕복 출도착지가 동일해야 함 (다를 경우 사유서 필요)

4) 본인 명의 통장 사본
5) 결과보고서 (학회참석 내용을 자유형식으로 간단하게 작성)
6) 상세지출내역서 (별첨5 엑셀파일)

※ 사전등록은 필수이며, 학회 참석기록이 확인되지 않은 초록 선정자일 경우 지원 불가능함.
※ 결제카드는 본인 명의 개인카드만 인정
※ 실비 영수증 원본제출 (단, 온라인 또는 모바일 결제시 온라인 영수증을 출력하여 제출가능)

# [별첨 3] The Liver Week 2026 결과보고서

**성명(국문)** _____ **소속** _____

| **참석 내용** |
| --- |
| (내용기재 부탁드립니다.) |

위와 같이 The Liver Week 2026에 참석하였음을 보고합니다.

2026년 월 일

제출자 : (인)

# [별첨 4] The Liver Week 2026 경비지원 증빙자료에 대한 사유서

**성명(국문)** _____ **소속** _____

| **항목** | (ex; 숙박비 or 교통비) |
|---|---|
| (내용기재 부탁드립니다.) | |

이에 사유서를 제출합니다.

2026년 월 일

제출자 : (인)