　　　年度 教育研修環境整備助成 申請書

　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人　艮陵医学振興会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　 　（申請者）住 　 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 学校法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 職 　 名

氏 　　名　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ℡：　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail:

艮陵医学振興会の教育研修環境整備助成を下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名称 |  | | | | |
| 事業目的  および概要 | ※目的及び事業概要について、具体的に記載して下さい。 | | | | |
| 事業計画  1)実施時期  2)実施場所 | （西暦）　　　　年　　月　　日　 ～　　　　年　　月　　日  　※具体的に箇条書きにして下さい。 | | | | |
| 事業に要する  経費 | 総　事　業　費　　　　　　　　　　　円 | | | | |
| 自己負担額  　　　要　求　額 　　　 円 | | | | |
| 経費内訳 | 区　　分 | 員数 | 単　価 | 金 　額 | 備 考 |
|  |  | 円 | 円 |  |
| 要求理由 | ※下記について簡潔に記入して下さい。    　　・当該年度に事業を実施する必要性  　　・外部資金や既存経費(剰余金含む)による対応が困難な理由 | | | | |
| 見込まれる  成果・効果 | ・本事業を実施することにより、見込まれる成果・効果（可能な限り具体的に記入してください） | | | | |
| 将来展望 | ・本事業終了後の将来展望について記入してください。 | | | | |

注）１．「経費内訳」の欄が不足する場合は、内訳書に記載したものを添付しても差し支えありません。

　 ２．当該事業を実施するにあたり、申請機関で負担を予定している場合は、その金額を「自己負担額」に記入して下さい。