

20 年度 医療貢献活動助成（国内・海外貢献活動） 申請書

①基本情報

20 年 月 日

I 活動テーマ名

--

II 申請法人について

法人名				
所在地				
代表者	氏名：	役職：		
申請担当 責任者	氏名：	役職：		
	TEL：	FAX：		
	E-mail：	携帯番号：		
概要	設立の目的・理念：			
	活動テーマが該当する定款の事業・活動の種類(定款抜粋)：			
	団体設立年：年	法人設立年：年	職員数：年	会員数：年
	主な財源の割合： 会費： %、寄付金： %、助成・補助金： %、その他： %			
	主要事業：			
	ホームページ URL：			
直近2年 の実績	20 年度 ※一昨年度		20 年度 ※昨年度	
	経常収益：	円	経常収益：	円
	経常費用：	円	経常費用：	円
	主な事業実績：	<ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・ ・ 		主な事業実績： <ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・ ・

受付番号	
------	--

国内連絡先 ※この項目は、海外貢献助成の海外の法人のみ

ふりがな 氏 名					
法人名			役職		
URL					
住所					
電話		FAX		携帯電話	
E-mail					

申請書_②申請する活動について

対 象	対象者及び規模（人数）：
活動背景 と助成の 必 要 性	
活動内容	対象疾病・医療：
	助成期間内での活動の到達目標：
	活動により期待される成果(過去に類似の活動実績がある場合は、それにより得られた成果の評価も記載ください)：

活動計画 実施スケジュール	
活動実施 体制	体制図・組織図：

予算計画	費目	内訳(単価・数量など) ※分かりやすく記載	予算(円)
			合計
		うち、当助成金該当額	1,000,000

注) 助成金額は 100 万円定額ですが、計画は活動全体の予算を記載ください。