**東京女子医科大学看護系同窓会　その他の助成金申請書**

年　　月　　日

東京女子医科大学看護系同窓会

会長　武田　　智子　殿

東京女子医科大学看護系同窓会の助成金交付につきまして、下記の通り申請いたします。

1. **活動団体**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　 |
| 氏名・所属 |  |
| ・所属 | 　 |
| 団体所属者概要（人数・所属等） | 　 |

1. **開催計画**

|  |  |
| --- | --- |
| 期間 | 　開催日時 　年　月　日（　）00：00～00：00 |
| 活動内容 | 趣旨・目的・対象者・場所・方法・本同窓会へ助成を依頼する理由、留意事項・その他必要事項について、ご記載ください。（フォント10.5ポイント、2ページ以内） |

1. **経費【予算書】**（次ページの【費目内容】をご参照ください。）

**【予算書】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 予算内訳 | 項目小計 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 合計 | 円 |

1. **申請者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属住所所属名 | 〒 |
| Email |  |
| TEL |  |

* **このその他の助成金の申請は、申請書提出後、看護系同窓会で審議をしたうえで、申請採否を代表者とご担当者にご連絡をいたします。**