

一般社団法人日本看護系大学協議会 東日本大震災災害看護支援事業 災害看護支援金による事業助成申請書

一般社団法人 日本看護系大学協議会
代表理事 片田 範子 様

申請者(代表者) の氏名	フリガナ ⑩	男 ・ 女
学校コード(4桁):		
会員校名:		
役職名		職位
大学連絡先	〒	
	Tel	Fax
	E-Mail	
自宅連絡先	〒	
	Tel	Fax
	E-Mail	

下記の通り、災害看護支援事業を行なうため、助成金の交付を申請します。

支援対象活動		(該当する活動の左空欄に「○」を記入する)	
	① 被災地における直接・間接的看護活動		
	② 被災地における情報収集活動、災害看護の調査・研究		
	③ 研究成果を活用した看護活動に有益な情報の発信および広報活動		
	④ その他		
事業名			
活動日程	年 月 日 ~ 年 月 日		
活動エリア(府県・市町村)			
申請額(総額)	¥		
所属会員校の倫理委員会による許可証		☐ 申請書に添付 ☐ 請求書に添付 ☐ 添付なし	

一般社団法人日本看護系大学協議会 東日本大震災災害看護支援事業 災害看護支援金助成
支援事業計画書

■ 事業内容

〔目的〕（200字以内）

〔現状と課題〕（400字以内）

〔事業計画〕（800字以内）

■ 事業内容

〔期待される成果〕（４００字以内）

■ 事業組織およびメンバー

■ 事業経費

費目	積算の内訳（具体的に記入する）	金額
会場費		
会議費		
旅費交通費		
消耗品費		
通信運搬費		
印刷製本費		
人件費		
雑費		
その他		
合計	【様式１】の申請額（総額）と一致すること	