(様式第 1 号)

記入例

令和**年**月**日

一般社団法人 島根県医師会長 殿

書類の提出日

所属機関 ○○病院

申請者名 ○○ ○○

初期臨床研修医向け研修会等の企画における助成金交付申請書

初期臨床研修医向け研修会等の企画における助成金について、下記のとおり申請いたします。

記

1. 申請金額 金 ***,*** 円

上限は 10 万円で、希望する助成額を記載下さい。

(別紙)

1. 活動内容 (開催案内、プログラム等を添付して下さい)

(1) 名称

(2) 日時

(3) 場所

(4) 参加予定者数

(5) その他補足事項

申請金額分に限らず、全ての必要経費を記載下さい。

2. 必要経費

(単位：円)

科目		支出予定額	内訳
講師謝金		**,***	講師 1 名
旅費		**,***	講師 (東京)、座長 (出雲)
会場借上料	会場費	**,***	会場名・時間
	機器使用代金	**,***	プロジェクター等
	空調費	**,***	単価×時間
通信運搬費	郵便料金	**,***	開催案内発送等
	運送費	**,***	機器の会場までの運送費等
印刷費	案内状印刷費	**,***	単価×部数
	資料印刷費	**,***	単価×部数
雑費	看板等作成費	**,***	演題垂れ幕作成費等
	消耗品費	**,***	切手等
合計		**,***	