

様式1-1(個人用)

受付日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 受付番号: _____

* 太枠内にご記入下さい。

一般社団法人日本小児看護学会災害支援事業助成

20〇〇年度(第〇回)助成金交付申請書

一般社団法人日本小児看護学会 御中

年 月 日

私は、以下の内容で事業の為の助成を申請致します。

事業名: 〇〇地区における〇〇に関する事業

助成金の振込口座が個人口座の場合は、こちらの用紙をお使い下さい。団体の口座に振り込みをご希望される場合は、(団体用)をご使用下さい。

I. 申請者(代表事業者)

フリガナ 氏名		印
会員番号		
会費納入	年度納入済	
所属機関		
所属部署		
所在地	〒	
電話		所属先の住所・連絡先をお書き下さい。
F A X		
e-mail		
連絡先住所	〒	
電話		連絡先が所属先の場合は、「同上」として ください。
F A X		
e-mail		

様式1-2(個人用) 事業計画

II. 事業内容(目的、効果など)

〇〇地区の子どもと家族が〇〇できるように支援する

III. 事業対象者(活動地域、場所など含む)と方法

活動地域:〇〇県〇〇市〇〇町

活動場所:〇〇体育館

事業対象:〇才~〇才の子どもとその家族〇人程度

IV. 具体的な事業計画(期間、メンバー、役割分担、倫理的配慮など)

事業期間:〇〇〇〇年8月~

メンバー:看護師3名(申請代表者を含む),保育士3名

方法:〇〇地区に、看護師(共同事業者)が行き、〇〇する。

準備:①既に、〇〇地区の〇〇さんの許可を取り、承諾を得ている。

②〇〇〇〇年8月、会議と現場の視察をする。

③〇〇〇〇年9月、〇〇地区の〇〇にポスターを張り、事業の実施を広報する。

V. 事業助成金の使途(資金計画:物品費、会議費、旅費、その他)

物品費:玩具40,000円

旅費:〇〇-〇〇間交通費 90,000円(15,000円×6人)

謝金:30,000円(15,000円×2人)

印刷費:20,000円

消耗品(文具等)10,000円

合計 200,000 円

様式2-1(個人用)

受付日: 年 月 日

* 太枠内にご記入下さい。

一般社団法人日本小児看護学会災害支援事業助成

事業終了報告書

一般社団法人日本小児看護学会 御中

年 月 日

私は、以下の内容で事業を終了致しましたので報告いたします。

受付番号: ○○-○

事業名: ○○地区における○○に関する事業

I. 申請者(代表事業者)

フリガナ 氏名		(印)
会員番号		
所属機関		
所属部署		
所在地	〒	所属先の住所・連絡先をお書き下さい。
電話		
F A X		
e-mail		
連絡先住所	〒	連絡先が所属先の場合は、「同上」として ください。
電話		
F A X		
e-mail		

様式2-2(個人)

II. 事業内容(目的など)

〇〇地区の子どもと家族が〇〇できるように支援する

(* 変更した場合は、変更内容を書いてください)

III. 具体的な事業内容と成果

〇〇〇〇年11月17日に〇〇地区 〇〇体育館で、〇〇を行った。

〇才～〇才の子ども 〇〇名とその家族が参加した。

参加者は 〇〇して、子どもも家族も「参加して良かった」と話された。

〇〇地区の 〇〇さんも「次回を期待しています」と言われている。

今後は、定期的実施することとなった。

V. 事業助成金の使途(助成金額 200,000 円)

物品費:玩具40,000円

旅費:〇〇-〇〇間交通費 90,000円(15,000円×6人)

謝金:30,000円(15,000円×2人)

印刷費:20,000円

消耗品(文具等)10,000円