

(様式第1号)

海外看護学会・視察及び国際会議等奨励助成金交付申請書

平成 年 月 日

公益社団法人大阪府看護協会
会長 様

所在地

施設名

氏名

印

公益社団法人大阪府看護協会の海外看護学会・視察及び国際会議等奨励助成金を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり助成金の交付を申請します。

記

1 助成金交付対象事業名

2 助成金交付申請額

3 提出書類

- 申請書類一式 (必須)
 - ・助成金交付申請書 (当書類)
 - ・推薦調書 (様式第1-2)
 - ・事業計画書 (様式第1-3)
 - ・資金計画書 (様式第1-4)
- 助成金交付対象事業資料
 - ・チラシ/パンフレット
 - ・その他 ()

(様式第1-2)

海外看護学会・視察及び国際会議等奨励事業推薦調書

推薦員	所属				役職名			
	氏名				生年月日	年	月	日(満歳)
	担当業務内容							
	最終学歴	(年 月卒)						
	勤務歴 勤続 年 月	自 年	月	日				
		至						
		自 年	月	日				
		至						
		自 年	月	日				
	至							
自 年	月	日						
至								
勤務成績	(優・良・可)		会員歴	年	月	・会員 No ()		
健康状態								
参加目的・課題								
開催(研修)地 国名・都市名								
推薦理由								
過去における海外 出張の実績	期間	年	月	日	～	年	月	日
	実績							
上記のとおり推薦します。 年 月 日								
公益社団法人大阪府看護協会 会長 様								
所属長 印								

(様式第1 - 3)

海外看護学会・視察及び国際会議等奨励事業計画書

1 海外看護学会・視察及び国際会議等の参加者

(1) 医療機関等の名称及び所在地

(2) 職名及び氏名

2 事業の内容

(1) 期間 年 月 日から 年 月 日まで (日間)

(2) 訪問国・開催地

(3) 訪問病院・施設等

(4) 海外看護学会・視察及び国際会議等の要旨

(5) 海外看護学会・視察及び国際会議等の参加目的・課題

(様式第1-4)

海外看護学会・視察及び国際会議等奨励事業資金計画書

1 必要経費

必要経費（経費に含まれるもの）	合 計（円）

*注：上記金額に含まれていないが、当該事業に必要な経費があれば参考に記入してください。

2 上記経費に係る財源内訳

科 目	金 額（円）
施設補助金	
協会助成金	
自己負担金	
その他	
計	