令和　　年　　月　　日

長野県言語聴覚士会

会長　殿

研究会名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　印

研究活動費申請書

下記研究会活動を実施するにあたり、貴会からの活動費補助について、ご検討の程お願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動目的 |  |
| 活動内容（具体的に） |  |

令和　　年度　収支予算書（概算）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 科目 | 予算額（円） | 内訳 |
| 収入の部 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |
| 支出の部 |  |  |  |
| 計 |  |  | 希望金額：　　　　　　　　　　円 |

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名： | 勤務先： |
| 電話： | E-mail： |

以上

備考：会員名簿を本申請書に添付して提出してください。活動費交付の可否、および助成金額は本申請書に基づき、理事会にて協議し、追って連絡いたします。また、名義後援や総会議案書への掲載を希望する場合は、支援金が不要でも希望金額0円での申請が必要です。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁年月日 | 年　　月　　日 | 支給交付 | 可・否 | 支給金額 | 円 |