

平成 30 年度 難病患者サポート事業
国際連携の推進事業申請書

_____年 月 日

団体名 _____

記入者名 _____

疾病名
参加会議（交流会）名
会議（交流会）開催国
会議（交流会）開催日 _____年 月 日 ~ _____年 月 日

補助金用途	旅費の一部	・	会議（交流会）参加費	・	通訳代	・	翻訳代
申請額内訳（補助額上限 10 万円）							
旅費	_____円	（旅費総額	_____円	の内	の一部）		
会議（交流会）参加費	_____円						
通訳代	_____円	（	_____日間）	翻訳代	_____円		