

令和3年度 難病患者サポート事業 周知事業計画申請書
(①「難病法の周知事業」申請用)

申請日 年 月 日

団体名

記入者名

連絡先電話番号

事業名

--

事業内容
実施主体
後援 対象者
告知方法
参加人員 名 内訳 患者 名、家族 名、医療関係者 名、一般市民 名、その他 名
開催日時 年 月 日 時 ~ 時
会場名称 県 市
内容 講演 (テーマ) 講師 (肩書き・氏名) プログラム (概要) 等
申請金額内訳 (補助上限は 20 万円) イベント予算総額 () 円 資料代 円 会場費 円 ポスター・チラシ印刷費 円 講師謝金・講師交通費 円 案内状印刷費 円
添付資料 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> ちらし <input type="checkbox"/> 当日配布資料 <input type="checkbox"/> 案内状 <input type="checkbox"/> その他 ()

応募締切 2022年1月15日