

令和3年度 難病患者サポート事業 周知事業計画申請書
(②「難病の日イベント」申請用)

申請日 年 月 日

団体名

記入者名

連絡先電話番号

イベントタイトル

--

イベント内容 (実施内容、プログラム等)

実施主体

後援

イベント対象者

告知方法

参加人数 名 (内訳 患者 名、家族 名、一般市民 名、その他 名)
※街頭での配布等の場合は、配布予定枚数を人数欄に記載

開催日時 年 月 日 時 ~ 時

会場名称 (開催場所)

申請金額内訳

イベント予算総額 () 円

交通費 円 通信費 (切手代等) 円

資料印刷費 円 ポスター・チラシ等印刷費 円

添付資料 ポスター ちらし 当日配布資料 案内状
その他 ()

応募締切 2022年1月15日