様式①

整理番号

No.

令和６年度

合同研修　市町を越えての体験交流

助成申請書

　　年　　月　　日

一般財団法人広島県環境保健協会　御中

【公衛協名】

印

【会 長 名】

【事務局担当者】

所　属　　　　　　　　　　氏　名

住　所

連絡先　　　　（　　　　）

メール

公衛協との合同研修を次のとおり実施しますので、助成申請をいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 実 施 日 | 年　　　月　　　日（　　）　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 会　　場 | 名　称： |
| 住　所： |
| 対象公衛協 | 〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 参加予定人数  ※各団体から概ね８人以上 | ＜受け入れ側＞　　　　　　　　　　　公衛協　およそ　　　　　人  ＜訪 問 側＞　　　　　　　　　　　公衛協　およそ　　　　　人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　計　　　　　人 |
| 内　　容 |  |

※プログラムや行程表を作成している場合は、別途添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 予算について | ＊実施要領の対象項目、非対象項目を確認のうえ、記入してください。  ＊実施費用を支出する公衛協を記入してください。  ＊飲食に係るものや人件費などへの助成金は認められません。予めご了承ください。（ただし、熱中症対策等に伴う参加者の飲料代に限り、１人あたり200円以内且つ総助成額の１割以内で認めます。）  〔項目の例〕  交通費、教材費、印刷製本費、賃借料、保険代など   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 項　目 | およその金額 | 備考（支出公衛協） | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | 合　計 |  |  | |
| 助成希望額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円  ＊上限：50,000円、1,000円未満切捨て |
| 備　考 |  |