**公開セミナー･シンポジウム･研究会 助成申請書**

平成　　年　　月　　日

公益財団法人　日本スポーツ治療医学研究会

代表理事　高　橋　　弘　　　殿

貴財団の公開セミナー・シンポジウム・研究会助成を下記の通り申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 公開セミナー・ シンポジウム・ 研究会の名称 |  |
| 対象者 |  |
| 参加人数 | 約　　　　　　　　　　　　名 |
| 日時 | 平成　　年　月　日、　　：　　～　　： |
| 場所 |  |
| 助成希望金額 | (\1,000,000以内) |
| 公開セミナー・ シンポジウム・ 研究会の目的 |  |
| 共催組織等 |  |
| その他 本公開セミナー・シンポジウム・研究会の開催に関して、助成をアピールするポイント） |  |

**予算**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **収入見込み** | | **支出予定** | |
| 内訳 | 金額 | 内訳 | 金額 |
| 参加費 |  | 会場費 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（記入注意）　1.黒色のボールペン、ワープロ等により、明瞭にご記入ください。

　　　　　　　2.用紙が不足した場合は、同型別紙をご使用ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請組織及び  代表者氏名  住所、連絡先 | 〒  Tel: Fax: E-mail: |