

令和 年 月 日

公益財団法人三重医学研究振興会
理事長 中村 真潮 殿

住所(〒)

(ふりがな)

団体名

(ふりがな)

代表者

印

(連絡先 TEL)

令和 7 年度助成金申請書

公益財団法人三重医学研究振興会の医療従事者の研修活動への助成事業の助成金を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり助成金を申請します。

- 1 助成対象事業名
- 2 助成金交付申請額
- 3 添付書類
 - (1) 当該事業の実施計画書
 - (2) 当該事業の収支予算書
 - (3) 当該申請事業に関する資料等

事業実施計画書

区 分	内 容
事 業 名	
事業の目的	
事業の実施方法 及び内容	
実施期間 (実施回数)	
実施場所	
参加予定者数	
その他	

収 支 予 算 書

1 収 入

区 分	予算額 (円)	内 訳

2 支 出

区 分	予算額 (円)	内 訳
計		

* 今回申請する事業に関するものを記入してください。
消費税込みで記入してください。