

**一般社団法人日本看護系学会協議会 災害看護支援事業
災害看護支援金による活動助成金申請書**

一般社団法人日本看護系学会協議会
会長 片田 範子 様

申請者(代表者) の氏名	フリガナ		㊟	男 ・ 女
	日本看護系学会 協議会(JANA)	所属学会名		
		会員番号		
所属機関			職名	
所属機関連絡先	〒			
	Tel		Fax	
	E-Mail			
自宅連絡先	〒			
	Tel		Fax	
	E-Mail			

下記の通り、災害看護支援事業を行なうため、助成金の交付を申請します。

支援対象活動		(該当する活動の左空欄に「○」を記入する)	
	① 被災地における直接・間接的看護活動		
	② 被災地における情報収集活動、災害看護の調査・研究		
	③ 研究成果を活用した看護活動に有益な情報の発信および広報活動		
	④ その他		
活動名			
活動日程	年 月 日 ~		年 月 日
活動エリア(府県・市町村)			
申請額(総額)	¥		
所属機関の倫理委員会による許可証	<input type="checkbox"/> 申請書に添付 <input type="checkbox"/> 請求書に添付 <input type="checkbox"/> 添付なし		

一般社団法人日本看護系学会協議会
災害看護支援事業 災害看護支援金 活動計画書

■ 活動内容

〔目的〕(200字以内)

〔現状と課題〕(400字以内)

〔活動計画〕(800字以内)

■ 活動内容

〔期待される成果〕（４００字以内）

■ 活動組織およびメンバー

■ 活動経費

費目	積算の内訳（具体的に記入する）	金額
会場費		
会議費		
旅費交通費		
消耗品費		
通信運搬費		
印刷製本費		
人件費		
雑費		
その他		
合計	【様式1】の申請額（総額）と一致すること	