

令和4年度 難病患者サポート事業 周知事業計画申請書

申請日 2022年 月 日

団体名 _____

記入者名 _____

連絡先電話番号 _____

イベントタイトルまたは製作予定グッズ

--

イベント内容（目的、実施内容、プログラム、実施主体、後援等）

--

イベント対象者・グッズ配布対象者

--

イベント告知・グッズ配布方法

--

イベント参加人数・グッズ配布見込数 約 名
(内訳 患者 名、家族 名、一般市民 名、その他 名)

--

イベント開催日時
年 月 日 時 ~ 時

--

会場名称（開催場所）

--

イベント・グッズ製作予算総額 () 円

申請（負担金）金額合計 () 円

(内訳)

講師謝金	円	講師交通費	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	グッズ作成費	円

添付資料 ポスター ちらし 当日配布資料 案内状
作成グッズ その他 ()

--

応募締切 2022年9月30日