

公益財団法人 日本健康アカデミー
健康知識・教育に係る公募助成金交付申請書

事業名			事業の期間（予定） 年 月から 年 月まで
事業の代表者	ふりがな 氏 名 (印) 生年月日 年 月 日 (才) 〒 自宅住所 E-mail	〒 所在地 所属機関 部署・役職 電話 E-mail	略歴
事業を共に行う者	所属機関・部署・役職	氏 名	事業分担の分野

事業の概要（１）

事業代表者氏名 _____

事業の目的

- ①事業の背景:この事業が必要とされる経緯など、この事業が必要とされている背景、今までの事業経過・準備状況
- ②事業目的:助成金を希望する期間内に、何をどこまで実現しようとするのか

事業の概要

事業の概要（２）

事業代表者氏名 _____

事業の意義等

国民の心身の健康増進における本事業の特色・独自性および、予想される結果と意義について具体的かつ明確に書いてください。

事業の実績

事業代表者氏名 _____

事業の実績

最近5年間の国民の心身の健康増進のため、病気の予防、早期の適切な診断、そして快癒などの実現に寄与する調査研究・啓蒙・教育の促進に係る事業の実績を具体的かつ明確に書いてください。

事業の収支予算

事業代表者氏名 _____

	項目	金額 (円)	内訳・内容	
収入	助成金		(公財) 日本健康アカデミーより	
	他の助成金/補助金/協賛金			
		合計		
	支出			
		合計		

