

記入方法

公益財団法人 富徳会

2019年度 海外歯科保健医療活動助成金申請書

1. 申請者（または申請団体責任者）		2019年	月	日現在		
ふりがな	}	当該活動の学生の代表を記入してください。 (印)				
団体代表者名						
大学名、学年						
団体名						
2. 申請者連絡先						
住所	}	当方から直接連絡することがありますので 自宅住所、e-mail アドレス、電話番号を記入してください。				
e-mail・電話					e-mail :	@
3. 大学の認可団体であることの証明 } 証明として学生課長などの氏名を記入してください。						
4. 団体責任者						
ふりがな	}	大学側の団体責任者(教職員)氏名、所属、役職、連絡先を記入してください。				
氏名						
所属機関・役職						
所属機関住所					〒	電話 :
e-mail					@	
推薦理由						
団体責任者(教職員)が推薦理由を簡潔に記入してください						
5. 活動計画						
1) 活動名	当該活動の名称を記入してください					
2) 活動責任者	氏名 :					
	当該活動の責任者(教職員等)の指名、所属、役職を記入してください。					
3) 活動の対象国および受け入れ団体名・責任社名（現地のカウンターパート）						
当該活動の相手先の団体名(組織名)・責任者名を記入してください。						

4) 活動日程および滞在期間 (出国から帰国まで)

出国～現地到着～現地活動～帰国の活動予定(概略)を記入してください(下例参照)。

○月○日 ○○空港 発
○月○日 ○○空港 着 現地 ○○ 着
○月○日
現地1 ○○村 ○○活動
○月○日
現地2 ○小学校 ○○活動
○月○日
○月○日 現地 ○○空港 発
○月○日 ○○空港 着

5) 活動目的、必要性および期待される成果

どのような目的で当該活動を企画したのか、相手先における当該活動の必要性、さらに当該活動によりなにが期待できるのかを記入してください。

6) 活動内容 (海外への派遣人数、参加総人数、対象者、具体的内容など)

現地で誰に対して、どの程度の規模で、何を行うのかを具体的に記入してください。
対象者は誰か、
相手先の参加予定数は、
対応する派遣者数は、
具体的な活動内容は、

7) 活動総予算

当該活動の総予算(旅費、滞在費、活動費を含む)を記入してください。

8) 希望申請額 (30万円以内で名目と金額を具体的に記入)

希望申請額をとその内訳を記入してください。

6. 過去の活動実績

当該団体・サークルの直近3年(2016年～)の活動実績を箇条書きで記入してください。

例)

- ① 2016年7月10日～15日 タイ国ヤソン県の小学校5校 合計320名に対する口腔保健指導
- ②