

一般社団法人 大阪薬業クラブ

会長 殿

受付番号		受理通知年月日	R	/	/
		採否通知年月日	R	/	/

*この欄には記入しないこと！

「令和7年度公益(助成)事業」申込書(「新規事業・継続事業」:該当しない事業に二重線を引く)

令和 年 月 日

選択課題	該当する番号を1つ○で囲んでください。 (公益に関する事業)	一 学術及び科学技術の振興を目的とする事業 二 障害者支援を目的とする事業 三 高齢者の健康増進を目的とする事業 四 公衆衛生の向上を目的とする事業 五 児童又は青少年の健全な育成を目的とする事業 六 地球環境の保全又は自然環境の保護及び整備を目的とする事業 七 地域社会の健全な発展を目的とする事業 八 一般消費者の健康増進を目的とする事業
------	-----------------------------------	--

事業者・グループの代表者				
ふりがな			生 年 月 日	
氏 名			大正・昭和・平成 年 月 日()歳	
自 宅 住所等	〒			
	TEL		FAX	
	E-mail			
勤務先 住所等	〒			
	勤務先名		職名	
	TEL		FAX	
	E-mail			
略歴(最終学歴、職歴、主な業績等)				

事業必要経費総額	円	助成希望金額	円
～助成金予定使途内訳(可能な限り詳細に記入してください)～			
使 途		金 額	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	

他の事業助成への申請状況(本年度) ない場合「なし」と記入してください。		
事業助成名	事業課題名	主催団体名等

1. 黒インクもしくは黒のボールペン、パソコンで記入してください。
書類はホッチキス・ピンでとめないでください。
2. 本申込書に当団所定の「事業概要」を必ず添付してください。
3. 提出いただいた書類は、お返しいたしませんのでご了承ください。

氏	名

「事業概要」

※記入上の留意事項

1. 「事業の必要性」、「事業計画(事業方法・事業内容・事業を遂行するための体制等を具体的に)」、「事業の予測成果」等の順に助成金の使途との関係がわかるように記載すること。継続事業の場合は、各年度の目標(期間内に何をどこまで明らかにするか)を明確に記載すること。
2. 文字サイズは10ポイント以上、書式は横書きとし、図表を含め本用紙枠内に読みやすく記載すること。
3. 主に学術及び科学技術の振興を目的とする事業に該当する場合は、現在までに自身が行った研究や国内外の他の研究等でどこまで明らかになっており、どのような部分が残されているかを明確にするとともに、裏付けとなる文献があれば記載すること。また、実施しようとする研究に関して、遵守すべき倫理指針等がある場合は、それも記載すること。

一般社団法人 大阪薬業クラブ