**平成29年度**

**大山健康財団学術集会支援助成金申請書**

締切日

平成29年4月30日

平成　　年　　月　　日提出

整理番号

**公益財団法人大山健康財団 理事長 殿**

**申請書記入上の注意**：申請書は１頁以内に収まるように簡潔にご記入ください。

下記により学術集会を開催したく思いますので、貴財団の学術集会支援助成金を申請いたします。

１．申　請　者

　・氏　　名 **:**

　・所　　属 **:**

　・役 職 名 **:**

 ・住　　所 〒

　　　　　　TEL

　　　　　 E-mail :

２．学術集会の概要

　・主催者（団体名）：

・学術集会名：

　・開催責任者：

・開催期間：

　・開催場所：

　・参加者数：

　・学術集会内容の概要

　・期待される効果

　・助成金申請額（上限50万円）：　　万円（当該学術集会の予算：　　万円）