年　　月　　日

日本社会福祉系学会連合補助申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 学　会　名 |  |
| 代表者名 |  |
| 大会等日時 |  |
| 場　　所 |  |
| 目　　的 |  |
| 申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 申請額の根拠 |  |

|  |
| --- |
| 申請学会名 学会印 |
| 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 連絡先（ご担当者名　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先住所ＴＥＬ：e-mail： |

＊大会等プログラム（案）を添えて、ご申請ください。