（様式第１号）

提出：　年 月 日

一般社団法人放射線治療品質保証研究開発応用機構

代表理事　臼井 桂介　殿

申請者名

ご所属

ご住所

電話番号

メールアドレス

コンベンション開催事業補助金交付申請書

放射線治療品質保証研究開発応用機構コンベンション開催事業補助金を次のとおり申請します。

１．コンベンション名称：

２．交付申請額：　円

３．開催期間：　 年 月 日（ ）　～　 年 月 日（ ）

４．参加予定人数：　名

５．コンベンションの概要と目的：

６．補助金の使用内訳（予定）

①

②

　計　　　　　円

以上

（様式第１号）

提出：　年 月 日

一般社団法人放射線治療品質保証研究開発応用機構

代表理事　臼井 桂介　殿

申請者名

ご所属

ご住所

電話番号

メールアドレス

研究補助金交付申請書

放射線治療品質保証研究開発応用機構研究補助金を次のとおり申請します。

１．研究テーマ：

２．交付申請額：　円

３．研究期間：　 年 月 日（ ）　～　 年 月 日（ ）

５．研究概要と目的：

６．補助金の使用内訳（予定）

①

②

　計　　　　　円

以上