国際交流のための情報交換会経費の支援申請書

一般社団法人大阪国際医療機構　　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　 日

下記のとおり申請します。

記

1.　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

2.　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 会議日時 |  |
| 同場所 |  |
| 情報交換会日時 |  |
| 同場所 |  |
| 申請内容(具体的に) |  |
| 予算総額 |  |
| 参加者 | 外国人　　　　　　　名　　　　　　　　日本人　　　　　　　名 |