【様式１】

記入例

公益社団法人日本歯科衛生士会
令和４年度「地域歯科衛生活動」事業　助成金交付申請書

令和４年　　月　　日

公益社団法人日本歯科衛生士会長　殿

住　　所　〒

申請団体名

代表者氏名　　印

担当者氏名

電話番号

FAX 番号

令和４年度 地域歯科衛生活動事業助成金交付申請書を提出いたします

事　業　名 該当に☑を入れてください	事業名を記載する。 （例）多職種と連携した乳幼児期の食べ方支援事業 ☐単年度事業　☑継続事業（☐１年目・　☑２年目・　☐３年目）
事　業　項　目	対象事業項目を選択して記載する。 （例）（１）母子歯科保健事業
事業実施団体名	○○○県歯科衛生士会　　(☑主催　☐共催)
事　業　目　的	○○○
事　業　内　容	対象者 ○○認定こども園に通園する園児の母親 実施内容・方法など 事業概要(実施内容、実施方法、実施時期、回数、場所、実施団体 実際にどのように事業を実施していくのかを具体的に記載する。
期待される成果	（例）乳幼児期の口腔機能発達の段階や噛むことの効用について 保護者が理解することで、よく噛む幼児の増加が期待できる。
事　業　予　算	金　３００、０００　円
事業実施予定期間	令和　４　年　６　月　１　日　から　令和　５　年　２　月　２８日

（注）１　事業内容については事業項目、事業実施方法等を具体的に記入すること。
　　２　事業の予算内訳は【様式２】によること。

【様式２】

記入例

公益社団法人日本歯科衛生士会
令和４年度「地域歯科衛生活動」事業　予算内訳書

（事 業 名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（実施団体名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※各科目について、合計金額だけではなく、具体的に内訳を記載してください

科　　目	金　額　（円）	予算内訳
講師謝金		（例）講師謝礼×〇人 歯科衛生士(従事者)日当×〇人×〇回
旅費交通費		交通費（電車・バス）×従事者数〇人×〇回 (準備・打合せにおける交通費も計上する)
印刷製本費		チラシ、リーフレットなどの作成 （例）業者に発注印刷・・・・単価×部数 コピー機使用・・・・　単価×枚数
通信運搬費		切手、ゆうパック、宅配料等 電話、ＦＡＸ代
消耗品費		コピー用紙、プリンターインク代、啓発用物品、 媒体作成費、実習用消耗品等　(単価×個数)
賃 借 料		ホール、会場、施設使用料(マイク、スクリーン プロジェクター等の借用料を含む) ブース出展料金
そ の 他		
合　　計		