

別記第2号様式（第6条関係）

海外研究等助成金交付申請書		
		年 月 日
公立大学法人 和歌山県立医科大学 理事長 様		
〔申請者〕		
住所		
氏名		
印		
公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業実施要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。		
記		
申請額	円	
受入機関	名称	
	所在地	
研究等期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
研究等テーマ		
研究等計画	別紙1に記載のとおり	
収支計画	別紙2に記載のとおり	
所属長等承認欄	〔所属長等職氏名〕	
	職名	氏名 印
	職名	氏名 印
申請者連絡先	〔電話番号〕	〔e-mail〕

〔注〕 受入機関の受入を証する書面等を添付すること。

英語能力検定試験の直近の受験結果を添付すること。

研 究 等 計 画

① 研究等の目的

② 研究等の内容

③ 特にアピールしたい点（任意）

別記第3号様式（第7条関係）

第 号
年 月 日

申請者住所
氏名又は名称

公立大学法人
和歌山県立医科大学 理事長 印

公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業
助成金交付決定通知書

標記助成金の交付について、公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業実施要綱第7条の規定により、下記のとおり交付することを決定したので通知します。

記

- 1 助成金額 金 円
- 2 事業内容 年 月 日付で申請のあった講演会等開催・
県民啓発事業助成金交付申請書記載のとおりとする。
- 3 助成金の交付条件 公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業実
施要綱に従うこと。

別記第4-1号様式（第9条関係）

公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業実績報告書

年 月 日

公立大学法人
和歌山県立医科大学 理事長 様

申請者住所
氏名又は名称 印

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業について、公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業実施要綱第9条の規定により、その実績を収支の内容が分かる関係書類を添えて報告します。

関係書類

1 収支決算書（別記第4-2号様式に記載すること。記入欄が不足する場合は同型の任意の様式による作成可）

2 領収書

※ 助成基準額（実施要綱第3条第1項第1号参照）が交付決定額と同じ、又は上回る場合は、交付決定額に相当する領収書を添付して下さい。

交付決定額が助成基準額を上回る場合は、助成基準額に相当する領収書を添付して下さい。

3 (ア) パンフレット等（事業の実施状況がわかるもの）

(イ) 実施要綱第8条第1項第5号に定める研究報告に係る書面

※講演会等開催助成及び県民啓発事業助成は（ア）、海外研究等助成は（イ）を添付すること

4 その他関係書類

別記第4-2号様式(第9条関係)

	項目		金額(円)	内 訳
	収 支	収入		
計				
支出				
		計		=【A】
差 引				
<p>[注] 記入例を参照し、事業実施に係る全ての収入及び支出をご記入下さい。 備品及び事務用消耗品は原則として助成対象経費としません。</p>				
<p>※以下は講演会等開催助成／県民啓発事業助成の対象者のみ記入すること。</p>				
企業等支出額	項目	金額(円)	<p>[注] 左欄には、申請事業に関して申請者以外の企業・団体等が経費の一部を直接支出する場合に、当該企業・団体等が支出する項目及びその額を記入すること。</p>	
	計			
【A】 + 【B】 の額 (円)			<p>=【C】 ※100万円以内であること。</p>	
【収入のうち企業・団体等からの寄附金・協賛金等の額】 + 【B】 の額 (円)			<p>※【C】の2分の1以下であること。</p>	

別記第5号様式（第10条関係）

第 号
年 月 日

申請者住所
氏名又は名称

公立大学法人
和歌山県立医科大学 理事長 印

公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業
助成金額確定通知書

年 月 日付けで実績報告のあった公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業について、公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業実施要綱第10条の規定により、下記のとおり金額を確定したので通知します。

記

助成金交付決定済額 金 円

助成金確定額 金 円

別記第6号様式（第11条関係）

公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業
助成金交付請求書

金 円也

年 月 日付 第 号で額の確定のあった公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業助成金について、公立大学法人和歌山県立医科大学医学振興会記念助成事業実施要綱第11条の規定により上記のとおり請求します。

年 月 日

公立大学法人
和歌山県立医科大学 理事長 様

請求者住所
氏名又は名称 印