

# 大分県糖尿病協会（大分県支部）分会・友の会活動支援申請 要項

## 1. 支援目的

大分県糖尿病協会（大分県支部）分会・友の会活動支援は、大分県糖尿病協会（大分県支部）の分会・友の会の活動の活性化および会員への貢献、会員の増員に向けて、支援するものである。

## 2. 支援対象・内容

- 1) 支援対象は、大分県糖尿病協会（大分県支部）に所属する分会・友の会が主催する活動
- 2) 大分県糖尿病協会（大分県支部）の会員に貢献されるもの  
注意）例えば、お弁当代や交通費など個人の利益・不利益に関わる場合の支援対象は大分県糖尿病協会（大分県支部）の会員への支援に限る。
- 3) 大分県糖尿病協会（大分県支部）の会員増員に貢献されるもの  
注意）イベントの全体に反映され、資料や材料となり、会員・非会員の全員で使用する場合は、大分県糖尿病協会（大分県支部）の会員に限らない。
- 4) 活動内容は血糖測定、健康相談、ウォークラリー、学習会、糖尿病教室などである。

## 3. 申請期間 年度初めの4月から年度末2月末日まで

## 4. 申請方法

- 1) 申請する分会・友の会活動の企画内容、上限3万円の予算案などを**大分県糖尿病協会（大分県支部）分会・友の会活動支援申請書（様式1）**に記入する。
- 2) 申請期間内であれば、活動の事前でも事後でも申請は可能である。ただし、申請が認可されないこともあるので、特に事後の場合は注意する。
- 3) 申請期間中に郵送もしくはメール・FAXで、大分県糖尿病協会（大分県支部）まで提出する。

## 5. 活動報告

- 1) 活動内容などを**大分県糖尿病協会（大分県支部）分会・友の会活動支援報告書（様式2）**に記入する。
- 2) 上限3万円の支援経費となるものの請求書もしくは領収書コピーを添付する。
  - (1) 請求書の場合は、大分県糖尿病協会（大分県支部）から請求先に振り込みを行うので、必ず振込先を記入する。
  - (2) 領収書の場合は分会・友の会の立て替え払いになる。支援金受領の確認後、大分県糖尿病協会（大分県支部）宛に分会・友の会からの領収書を作成し、郵送する。
- 3) 活動報告は郵送、メール、FAXで、活動当日より1か月以内に、大分県糖尿病協会（大分県支部）まで提出する。

連絡先

メール [oitadm@oita-dm-team.com](mailto:oitadm@oita-dm-team.com)

TEL/FAX 097-586-5089

〒879-5593 大分県由布市挾間町医大ヶ丘1-1 大分大学医学部看護学科

大分県糖尿病協会（大分県支部）脇幸子 事務局：田中・篠原 宛

大分県糖尿病協会（大分県支部）様

申請日 西暦 年 月 日

分会・友の会名（ )

代表者（ 印 ）

**大分県糖尿病協会（大分県支部）  
分会・友の会活動支援申請書**

分会・友の会活動の企画内容		
支援対象・内容にそうようにお書きください。 活動名（ )		
参加予定 会員数	人	
非会員数	人	
医療スタッフ数	人	
参加者総数	人	
申請額（予定）	（上限 3 万円） 円	
申請額 予算（案）	内訳	予算額

大分県糖尿病協会（大分県支部）様

報告日 西暦 年 月 日

分会・友の会名（ )

代表者（ 印 ）

**大分県糖尿病協会（大分県支部）**

**分会・友の会活動支援報告書**

分会・友の会活動内容

支援対象・内容にそうようにお書きください。  
 ホームページなどでの掲示を許可するか何れかに○をつけてください。 可 ( ) 不可 ( )  
 ホームページなどで公表してもよい場合はできれば写真や資料を添付ください。  
 活動名 ( )

参加 会員数		人
非会員数		人
医療スタッフ数		人
参加者総数		人
支出額	(上限 3 万円)	円
支出 用途	内訳	支出額
	*必ず、請求書か領収書のコピーを添付してください。	

