(様式１)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

NPO法人世界健康フロンティア研究会　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| TEL |  |
| Email |  |

**食育活動推進助成金申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 提案事業の名称 |  |
| ２ | 開催時期 |  |
| ３ | 目的 |  |
| ４ | 実施内容 |  |
| ５ | 開催までのスケジュール |  |
| ６ | NPOが推奨する項目 | □　ﾀﾞｲｴｯﾄﾁｪｯｸをします　　□　ﾀﾞｲｴｯﾄﾁｪｯｸをしません   * 美ランチを導入します　□　美ランチを導入しません |
| ７ | 備考 |  |

※6)詳細についてはHPを参照してください。（<https://www.whf-i.org/>）

※申請書提出先：〒663-8143　兵庫県西宮市枝川町4-16　武庫川女子大学健康科学総合研究所

国際健康開発部門内　NPO法人世界健康フロンティア研究会　まで郵送または

[sekaikenkou@gmail.com](mailto:sekaikenkou@gmail.com)までメールでお送りください。