

令和4年度 沖縄県看護学術振興財団助成金交付申請書

令和 年 月 日

一般財団法人  
沖縄県看護学術振興財団理事長 殿

申請団体 沖縄県立看護大学看護学部 年  
学籍番号：

申請者住所 \_\_\_\_\_  
(ふりがな)  
申請者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先  
携帯 ( )  
mail :

一般財団法人沖縄県看護学術振興財団助成金交付要綱第4条に基づき、次のとおり申請します。

申請金額	¥10,000. _
------	------------

1 実習名	
2 実施期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日
3 実習先	