

# 第1回 ことば療育基金活動 応募申込書

ことばの療育 部門  
応募用紙

提出日 令和3年 月 日

名 前（団体名）： \_\_\_\_\_

代 表 者 名： \_\_\_\_\_ 役職名 \_\_\_\_\_

【所在地】 郵便番号： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

連絡責任者(担当者)名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_ FAX 番号： \_\_\_\_\_

メール： \_\_\_\_\_

HP アドレス： \_\_\_\_\_

募集部門	ことばの療育部門
活動テーマ	
活動内容 (具体的な取組)	

## 第1回 ことば療育基金活動 応募申込書

<p><b>活動実施計画</b> (スケジュール)</p> <p>・活動期間 (9 か月) 「令和3年7月 ～令和4年3月」</p>	
<p><b>活動での目標</b></p>	

### 「基金返還義務」

- ・基金活動を途中で中止した場合
- ・報告書の提出がない場合
- ・予定の活動以外で使用した場合
- ・事業内容を大幅に変更した場合

### 「受賞者活動報告」

- ・活動終了後、日本ことば療法学会にて発表、報告をして頂きます。
- ・会報誌、ホームページにて内容を公表する場合があります。

### 「個人情報の取扱いについて」

- ・応募用紙にご記入いただいた個人情報は、選考及び表彰の手続きのために使用させていただきます。また、法令等に基づく場合を除き第三者に提供及び開示することはありません。

\* 提出された資料、応募用紙は返却を致しません。

以上、同意した上で応募いたします。