

2002年3月15日

会 員 各 位

視覚障害リハビリテーション協会
会長 原田 良實
(公印省略)

調査研究事業募集のお知らせ

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、2002年度の調査研究事業について視覚障害リハビリテーション協会として下記のように助成金を交付することにしました。ぜひ会員にとって有益な調査研究企画をご応募いただきたいと思います。役員会とは別に審査会を設け審査いたします。採用させていただいた調査研究は、応募者を中心に実施していただきます。調査研究事業予算として、1件10万円を計上しています。皆様からの有益なご提案をお待ちしています。

記

「調査研究事業助成金募集要綱」

1. 目的：視覚障害リハビリテーション協会会員にとって有益な、視覚障害リハビリテーションに関する調査・研究に助成金を交付する。
2. 助成金額：1事業につき10万円を限度とする。
3. 募集件数：概ね3件
4. 事業実施日：2002年4月から2003年3月の間に実施するもの。
5. 募集締切日：2002年4月30日(必着)
6. 採用通知：審査会で決定し、当選事業をリハ協メール・ホームページで公表し、応募者全員へ当選・否当選の文書を送付する。
7. 報告書：事業実施後1ヶ月以内に実施報告書を提出していただきます。
8. 助成対象：予算は講師謝金・旅費、ボランティアスタッフ交通費、会場費、消耗品費、事務局費等の必要経費を計上してください。
9. 応募方法：別紙応募用紙にてFAX、メールまたは郵送でご応募ください。
10. 提出先：住所：359-8555 所沢市並木4-1
宛先：国立身体障害者リハビリテーションセンター学院内
視覚障害リハビリテーション協会事務局 小林章 宛
TEL：042-995-3100 ext.2620,2621
FAX：042-996-0966
メール：jarvi@super.win.ne.jp

調査研究事業応募用紙

視覚障害リハビリテーション協会 御中

記入日 年 月 日

提案者 氏名：
所属：
住所：
電話番号：
FAX 番号：
Eメールアドレス：

実施事業名：
(テーマ)

実施時期：

実施場所：

事業の概要：
(目的)

(対象者)

(内容)

事業予算：

その他特記事項：

調査研究事業活動報告書

視覚障害リハビリテーション協会 御中

記入日 年 月 日

実施者 氏名：
所属：
住所：
電話番号：
FAX 番号：
Eメールアドレス：

実施事業名：
(テーマ)

実施時期：

実施場所：

事業報告：
(事業概要)

(参加者感想・意見)

決算報告：
(領収書等)