第　　　　　　号

令和　年　月　日

大阪府知事　吉村　洋文　様

（住　所）

（名　称）

（代表者）

令和　年度大阪府小児・ＡＹＡ世代がん患者支援事業補助金

に係る事業計画書等の提出について

令和 　年　 月 　日付健第　　　　号にて募集のありました標記について、

下記の事業に係る事業計画書等を別紙のとおり提出します。

記

１　遠隔コミュニケーション環境整備事業

問い合わせ先

　○○病院○○課（所属名）　○○（担当者名）

　　電話：０６－××××－××××

　ＦＡＸ：０６－××××－××××

　E-mail：

２　復園・復学支援事業

３　学習活動等支援事業