

マニユライフ生命 子どもの療養環境支援プロジェクト
「子どもの療養環境向上アイデア募集」応募用紙

NPO子ども健康フォーラム

NO.

日付 / /

施設名、グループ名:	(住所) TEL
	(施設名) (責任者)
連絡担当者:	氏名
	TEL MAIL FAX
NPO会員の状況: ○をつけてください。	団体加入 正会員 名 一般会員 名 (会員氏名:)
キャッチフレーズ:	
目的:	
方法:	
この応募のPR、他:	
希望予算:	全体 円
	内訳:

(添付資料)

プレイルーム内充実、
プレイコーナー設置など
特定場所でのアイデアの
場合

病院全体平面図(小児病棟、小児外来の位置を記す)
プレイルーム設置場所(赤色にて示す、縮尺1/200)
プレイルーム設置場所の写真