様式第１

真鍋奨学助成申請書

公益財団法人日本アレルギー協会　御中　　　　　　　事務局記入

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 受付月日 | 令和　年　月　日 |

　　令和　　年　　月　　日

申請者（代表者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ㊞ | 生年月日 | 年 　月 　日（ 　歳） |
| 所属機関名 |  | | |
| 所属機関  所在地 | 〒    TEL 　　　　　　　　　　　　FAX | | |
| E-mail |  | | |

１ 研究題目または研究の目的

|  |
| --- |
|  |

２ 助成を受けた場合の意義

|  |
| --- |
|  |

３ 研究内容（１ 計画、２ 方法など）

|  |
| --- |
|  |

４ 共同研究者がある場合、その氏名、所属機関名

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

５ 助成金の主な使途

|  |
| --- |
| （１）機械器具費（内訳）  万円  万円  万円  （２）材料費　　　　　　　　　　　　万円  （３）謝金　　　　　　　　　　　　　万円  （４）旅費　　　　　　　　　　　　　万円  （５）会議費　　　　　　　　　　　　万円  （６）事務費　　　　　　　　　　　　万円  （７）その他　　　　　　　　　　　　万円  　　　　　　　　　　　　　　　　　　万円  　　　　　　　　　　　　　　合計　　　　　　　　万円 |

６　研究実施予定期間

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月から令和　　年　　月まで |

７ 研究実施場所

|  |
| --- |
|  |

８ 本研究の発表予定学会等名

|  |
| --- |
|  |

９ その他希望事項等

|  |
| --- |
|  |