共催･研究助成申請書

この度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を開催するに当たり、

下記により共催･研究助成を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　申請理由　（研究助成の意義など） |  |
| ２　開催年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日～　　　月　　　日 |
| ３　開催場所 | 　　　　都道府県　　　　区、市会場名 |
| ４　参加予定人員と構成　（専門科、職種など） |  |
| ５　企画の概要　（特に免疫、アレルギー関係） |  |
| ６　助成目標額 | 　　　　　　　　　　万円 | ７　他の助成団体の有無　　有　　無 |
| ８　当協会との過去の共催･助成実績 | 有　　無 | ない場合は、会等の規約、役員名簿、前回のプログラム、できれば今回のプログラム（案）を添付してください。 |
| ９　協会支部長の内諾 | 有 　無 | 10　報告書の提出予定日：令和　　年　　月　　日 |
| 11　連絡先 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

 　　令和　　　年　　　月　　　日

申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

会等の名称

　　　　　　申請会等での地位（会長など）

　　　　　　所属施設

　　　　　　職　名

公益財団法人日本アレルギー協会

　理事長　東田 有智　殿