

(別記様式第1号)

平成29年度予防医学調査研究助成交付申請書

平成 年 月 日

一般財団法人 宮城県予防医学協会
理事長 角田 行 殿

申請者

住 所

所属機関名

代表者氏名

印

平成29年度において下記課題により調査研究を実施したいので、助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

1. 調査研究課題

2. 添付書類

- 1) 調査研究実施計画書
- 2) 所要経費見積書

(添付書類－1)

調査研究実施計画書

1. 【研究課題】
2. 【研究の目的・意義、予防医学との関連性】
3. 【研究実施計画・方法】
4. 【期待される効果】
5. 【研究成果の公表方法、学会名・雑誌名等】
6. 【過去の研究実績との関連性・相違点等】

(添付書類-2)

所要経費見積書

科目	数量	単価	金額	摘要
合計				