特定非営利活動法人世界健康フロンティア研究会

世界健康フォーラム「モナリザ賞」

助成申請

■ 書類の提出方法

申請1件につき1部を当事務局まで郵送して下さい。

- ※提出された応募申請書は返却しませんので、各人でコピーをあらかじめお取り下さい。
- ※参考資料としてエビデンスとなる論文、パンフレット、カタログ、新聞、雑誌掲載記事等をご提出下さい。(コピー可)
- ※申請用紙は、A4用紙にご記載下さい。

書類の送付先

〒663-8143 西宮市枝川町4-16 武庫川女子大学健康科学総合研究所 国際健康開発部門内

NPO法人世界健康フロンティア研究会 宛

TEL: 0798-43-0099 FAX: 075-366-8310 Email: sekaikenkou@gmail.com

下記によって研究を実施いたしたく助成金の交付を申請いたします。

年 月 日

■ 推薦者記入欄(この欄は応募る	者本人による申請の場合は記載不要です)	
推薦者氏名		印
所属先		
役職名		
所属先ご住所 または ご自宅住所	₸	
電話番号/FAX		
電子メールアドレス		
■ 応募者記入欄		
氏名(団体の場合は代表者)		
所属先		
役職名(学生の場合は学年)		
所属先住所	₸	
電話番号/FAX		
電子メールアドレス		

■ 表彰対象者情報(表彰用) ※受賞発表、賞状等に 記載する名称	
応募対象名 受賞発表、賞状等に 記載する名称	
応募する活動の名称 (表彰の際に使用します)	
応募する研究や活動の概要等を詳しく記載すること。	

心券研究に求	けする成果と其				、たさい。
	(社会的意	義、強調すべき事	事項、アピールな	(ど)	

参考資料リスト

※参考資料としてエビデンスとなる論文、パンフレット、カタログ、新聞、雑誌掲載記事等があれば提出下さい。(コピー可) ※提出されたデータは返却いたしません。

※提出された個人情報は、本目的のみに使用し同意なく目的以外に利用いたしません。

下記にご提出する参考資料をリストとして記載下さい。

■参	考資料リスト
1	
2	
3	
4	
5	
6	