

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	平成 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:平成 年 月 日	
11 連絡先	住所 所属 氏名	TEL FAX	

平成 年 月 日

申請者 _____ (印)

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 宮本 昭正 殿