

医学研究奨励助成金交付申請書

平成 年 月 日

一般財団法人 同愛会
理事長 倉 林 正 彦 様

所 属
申請者職氏名 ⑩
推薦者職氏名 ⑩
連絡先（電話）

医学研究奨励助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 事業の概要

2 助成金使用目的

3

※添付書類……事業内容が分かる書類及び支出計画書等