

(申請日) 年 月 日

特定非営利活動法人ふたつの虹
理事長 小山内美和子 殿

A - T 研究助成申請書

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。

| | | |
|---------------|----------------------------|-----------------|
| ふりがな 申請者氏名 | | 年 月 日 生 (歳) |
| 所属機関 | | |
| 職名 | | 学 位 |
| 所属機関 所在地 | (〒 —) TEL — — E-mail : | |
| 申請者住所 | (〒 —) TEL — — E-mail : | |
| 略歴 | | |

| | | | |
|--------|---|------------|--|
| 推薦者氏名 | 印 | 所属機関 役職 | |
| 推薦理由 : | | | |

| | | |
|---------------------------|---------------|---------------------|
| 助成金が支給 となった場合 の振込口座 | (フリガナ) | (フリガナ) |
| | 銀行・農協 信用金庫 | 口座名義 支店 (本人名義限定) |
| 口座種別 [普通預金・その他 ()] | | 口座番号 |

※申請書は PC 入力による作成で、A4 用紙 3 枚以内に収めてください

研究助成テーマ

毛細血管拡張性運動失調症 (A-T) の病態生理・治療法開発に関する研究

研究の目的

これまでの研究成果と期待される効果

研究方法・計画