|  |
| --- |
| 助成番号 |

公益財団法人大阪難病研究財団

理事長　籔本　雅巳　殿

□　医学研究助成

□　国際交流助成

□　知識の普及

啓発事業

研究課題変更申請書

|  |
| --- |
| 申請日　　　　年　　　　月　　　　日 |

※太枠内入力必須

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研 　究 　者 | ふりがな | 推 　薦 　者 | ふりがな |
| 氏　名 | 氏　名 |
| 所属機関 | 所属機関 |
| 部署 | 部署 |
| 職名 | 職名 |
| 所在地　〒 |  | |
| 連絡先  TEL： |
| E-mail |

|  |
| --- |
| 研究課題（変更前） |
|  |
| 変更が生じた理由 |
|  |

|  |
| --- |
| 変更後の研究課題 |
|  |
| （30字以内で専門用語には必ずふりがなを付けて簡潔に書いてください） |
| 研究概要 |

|  |
| --- |
| ＊財団記入欄 |
| 承認日：　　　　年　　　　月　　　　日 |