|  |
| --- |
| 助成番号 |

公益財団法人大阪難病研究財団　御中

□　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 |
|  |
| 研究概要 |

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