センター様式68

申請書（がん患者支援）１－２

**令和６年度　「学術助成」申請書**

　　公益財団法人三重県健康管理事業センター理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**１、申　請　者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  申請者名  (代表者名） |  | 生年月日  年　　　月　　　日  （　　　　　歳） |
| 申請団体名 |  | |
| 住　所  （個人  または団体） | 〒  TEL：  e-mail： | |
| 主な活動  と実績 |  | |

**２、応募活動について**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名（タイトル） |  |
| 実施時期  活動の対象 |  |
| 目　　的 |  |
| 内　　容 |  |

以下の事項について、該当するものに☑して下さい。

・特定の医療機関、医師を支持する個人・団体ではない

□はい □いいえ

・承認、未承認を問わず、特定の治療法を支持、推進する個人・団体ではない

□はい □いいえ

・特定の健康食品、健康器具等を推奨、販売する個人・団体ではない

□はい □いいえ

・特定の政治団体、宗教等を支持、あるいは助成を受ける個人・団体ではない

□はい □いいえ