受付ＮＯ

公益財団法人　内視鏡医学研究振興財団

**令和６年度（2024年度）研究助成　推薦書**

応　募　者

提出　令和６（2024）年　　月　　日　　　　　　　　　　受付　令和６（2024）年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究テーマ |  | | | |
| 主任研究者  　ふりがな  氏　　　名 | 印 | 共同研究者  　ふりがな  氏　　　名 | | 印 |
| 施　設　名 |  | 施　設　名 |  | |
| 所　属　科 |  | 所　属　科 |  | |
| 役　職 |  | 役　職 |  | |

※同一研究者による同年度の応募件数は1件まで。同一施設同一科に対する助成は1件のみです。

推　薦　者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名　　　　所属科名 |  | 氏　名 | 印 |
| 役　職 |  |
| 推薦理由 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |