**和歌山腎臓財団研究助成申込書**

【研究責任者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日/　年齢 |
| 氏名 |  | 19　　年　　月　　日生　　　　　　　　　歳 \* |
| E-mail |  |

【所属施設】

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 教室研究グループ名称 |  |
| 所在地 | 〒 | T E L |  |
| F A X |  |

|  |
| --- |
| 【課題内容】（目的、研究方法、予想される成果、医学的意義と社会的意義について簡潔にまとめてください） |

　　年　　月　　日　推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞