公益財団法人　富徳会研究助成

申請書A

2024年フォローアップ助成申請書Ａ

公益財団法人　富徳会

理事長　小林　健二郎　様

私は、富徳会のフォローアップ助成の主旨を理解し、今後も歯科学に係る研究を継続すること、貴会が

主催する研究者助成者報告会および交流会への参加に同意し、フォローアップ助成に応募します。

提出日：2024年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者に関する基本的事項 | |
| 氏　　　　　　名 |  |
| 所　属　機　関 名 |  |
| 部 署（講 座）名 |  |
| 現　　 職　 　名 |  |
| 所 属 機 関 住 所 | 〒 |
| 電 話 | 固定電話　　　　　　　　　　　　　携帯 |
| e-mail |  |

［ 所属長記入欄 ］

上記の申請者は当機関の研究者（ポスドク研究員を含む）であり、常勤研究者あるいは常勤研究者と同等の勤務実態であることに間違いありません。

上記の申請者からの応募が採択された場合には、当機関が貴財団からの寄付金を貴財団の規定と当機関の規定に従って管理することを前提の上で、研究助成金の申請を承認します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　　　　属 | ＊ |
| 職　　　　　　名 |  |
| 氏　　　　　　名 |  |
| 所 属 機 関 住 所 | 〒 |