**「公益信託 日本白血病研究基金」**

【申請書 ４】

**「２０１６年度ザ**・**レジェンド特別賞」助成金申請書**

　　　　　　　応募要領「（４）助成金申請項目」⑧に係わる申請書

 平成 年 月 日

**公益信託 日本白血病研究基金**

受 託 者 三菱ＵＦＪ信託銀行株式会社 御中

 標記公益信託に係る資金の助成を受けたく、別紙制定書類を添付の上、下記の通り

 申請致します。

　この申請書および添付した資料に記載されている事項は、助成金の支給対象者の選考等、当公益信託の運営に必要な範囲で、当公益信託の運営委員・信託管理人・委託者が取得・利用すること、また支給が決定した場合は、氏名、所属、研究テーマ等の情報が主務官庁へ提供される他、一般に公開されることについて、同意のうえ応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| グループ名 |  |  |
| ふりがな主任研究者名 | 印（生年月日 昭和 年 月 日・　才） | 　　　　　役　職　名 |
| グループ住 所 | 〒 ℡ （ ）　　　　　E-mail: |
|  |
| １．助成を申請する研究テーマ２．研究申請金額（３年間合計額　　年度終了毎に報告書を提出）３．助成金の使途 |
| **主　任　研　究　者　の　経　歴** |
| 現在までの研究テーマおよび現に研究中のものについての内容と、すでに発表した論文があれば（過去５年分で申請内容に関係するものに限る）その全著者名、掲載誌、巻および最初と最後のページ、掲載年を記入のこと。但し大学院に在学中の者は、本欄の記入に代えて下欄のみの記入もさしつかえない。尚、本欄に記入できない場合は、適宜用紙を追加すること（関係する研究論文等参考資料があれば３篇まで添付のこと）。 |
|  **研 究 計 画 説 明 書** |
| １．研 究 題 目２．研究所要期間 平成 年 月 ～ 平成 年 月 （ 年間） ３．研究グループの構成４．研 究 内 容 |

連絡先（事務局）

〒100-8212

東京都千代田区丸の内一丁目4－5

三菱ＵＦＪ信託銀行リテール受託業務部 播磨谷・清水

ＴＥＬ ０１２０－６２２３７２(ﾌﾘｰﾀﾞｲﾔﾙ)

受付時間 平日9:00～17:00　土・日・祝日等を除く)

当基金の助成金申請に至った経緯をお知らせください。（○印を付してください）

１．大学等の推薦（掲示板等含む）。

２．過年度受給者等からの紹介。

３．医学誌等募集案内を見て。

４．その他（ ）

受託者は、個人情報の保護に関する法律（平成15年5月30日法律第57号）に基づき、申請者の個人情報を、公益信託業務を遂行するために必要な範囲内に限定して利用致します。