平成　　年　　月　　日

公益財団法人群馬健康医学振興会理事長　殿

所　属

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

**奨　学 ・ 研　究　助　成　金　交　付　申　請　書**

奨学・研究助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　申請金額　　　　金　　　　　　　　　　円也

　　　使用内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設　備　備　品 | | 消　耗　品　費 | | 旅　　　費 | |
| 品　名 | 金　額 | 品　名 | 金　額 | 事　項 | 金　額 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 謝　　　金 | | そ　の　他 | | 備考 |
| 事　項 | 金　額 | 品　名 | 金　額 |
|  |  |  |  |  |

２　奨学研究計画の概要

1. 奨学・研究課題
2. 奨学・研究計画
3. 奨学・研究期間　　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　（奨学・研究期間は、原則として助成金交付月から１年以内です。）

1. 奨学・研究責任者

３　助成金受領方法（学会等への助成を申請する場合のみ記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 銀行　　　　　　支店  普通預金（口座番号　　　　　　　　） | 名　義 |  |

以上