**平成　　年度医学研究助成　報告書**

**年 　 月 　 日**

**公益財団法人中国労働衛生協会**

**理 事 長　　　宮 田　明　　殿**

**１．申請者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名  ふりがな | 年齢（　　　） |
| 所属機関  所 在 地  役　　職  電話番号  E – mail | 〒  　　　　　　　　－　　　　　　　－ |

**２．共同研究者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 所　属　機　関 | 役　　職 | 研究分担事項 |
|  |  |  |  |

**３．研究主題名**

|  |
| --- |
|  |

**４．研究成果**

|  |
| --- |
|  |

**５．研究報告（当協会からの助成に関わる口頭発表、紙上発表等）**

|  |
| --- |
|  |

**６．助成金の使途**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金額（千円） | 内　容　・　内　訳 |
| 材　料　費  機械器具費  会　議　費  旅　　　費  ｱﾙﾊﾞｲﾄ謝金  そ　の　他 |  |  |
| 合　　　計 |  |  |