センター様式 68
申請書（がん患者支援）１－２

令和８年度　「学術助成」申請書

公益財団法人三重県健康管理事業センター理事長　様

令和　　年　　月　　日

１、申　請　者

ふりがな 申請者名 (代表者名)		生年月日 年　　月　　日 (　　歳)
申請団体名		
住　所 (個人 または団体)	〒 TEL： e-mail：	
主な活動 と実績		

２、応募活動について

事業名(タイトル)	

実施時期 活動の対象	
目　的	
内　容	

以下の事項について、該当するものに☑して下さい。

・特定の医療機関、医師を支持する個人・団体ではない
□はい　　□いいえ
・承認、未承認を問わず、特定の治療法を支持、推進する個人・団体ではない
□はい　　□いいえ
・特定の健康食品、健康器具等を推奨、販売する個人・団体ではない
□はい　　□いいえ
・特定の政治団体、宗教等を支持、あるいは助成を受ける個人・団体ではない
□はい　　□いいえ