（様　式 １）

公益財団法人循環器病研究振興財団

**２０２４年度 学術活動支援・開催申請書**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 循環器病研究振興財団

理事長　北　村　惣 一 郎　殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  氏　名 | | (フリガナ) | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 所属機関　部　　署 | |  | | | | 職名 |  |
| 所在地 | | 〒　　　－  TEL:　　 　－　　 　－　　 　(内線　　　　)  E-mail: | | | | | |
| 貴財団の学術活動支援に係るセミナー等の開催について下記のとおり申請します。  記 | | | | | | | |
| セミナー等開催計画 | | | | 別紙１開催計画書のとおり | | | |
| 申請金額 | 金　　　　　　　　円 | | | | 申請金額の  積算内訳 | 別紙２収支予算書  のとおり | |
| （上限50万円） | | | |
| 運営実務  担当者 | 氏　名 | | (フリガナ) | | 所属機関  部　 署  職　 名 |  | |
|  | |
| 連絡先 | | 〒 -  TEL:　　　　－　　　　－　　　　（内線　　　　　）  E-mail: | | | | |