（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:  |