|  |
| --- |
| **第11回化粧品等の安全性確保を目的とした****NGRAに関する研究助成金　申請書** |
| **〆切 : 2024年12月4日　（消印有効）** | **申請日:**  |
|  |
| **①　申請者氏名:**  |
| **②　所属機関名:**  |
| **③　連絡先** |
|  | **住所:**  |
|  | **電話番号:**  | **FAX番号:**  |
|  | **E-mail:**  |
| **④　主な研究分野、活動歴など** |
|  |

|  |
| --- |
| **⑤　研究課題名:**  |
| **⑥　助成金希望額（最大200万円）:**  |
| **⑦　研究目的** |
|  |
| **⑧　研究計画（NGRA Principleに沿っていることがわかるような記載を加えてください）** |
|  |

|  |
| --- |
| **⑩　助成金使途** |
|  |
| **⑪　期待される成果** |
|  |

本助成金申請により得られた全ての個人情報は、助成対象者を選出するために必要な範囲で利用します。この目的以外には一切使用いたしません。