|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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。