日本医真菌学会・公益財団法人発酵研究所　研究助成金　申請書

日本医真菌学会理事長殿

 所属・職位：

 申請者氏名：

 学生の場合は所属研究室等の指導教員名：

 申請者住所：

 申請者メールアドレス：

 日本医真菌学会会員の場合は会員番号：

 日本医真菌学会非会員の場合は主な所属学会名：

なるべく２ページ以内で収まるように記入してください。図表等を使用しても構いません。

研究題目：

研究体制（共同研究者がいる場合はその所属と氏名を記入）：

研究計画：

期待できる研究成果：

申請先：メールの添付ファイルとして以下の宛先に申請してください。メールの題名は「日本医真菌学会助成金申請」としてください。

日本医真菌学会事務局

kaiin@jsmm.org