　　　　　　【提出期限９月３０日（月）】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和６年度助成応募申込書（研究開発に対する助成）  令和　　年　　月　　日  公益財団法人　ＹＭＦＧ地域企業助成基金　御中  　下記の内容で、ＹＭＦＧ地域企業助成基金の研究開発助成を申請致します。  記  申請者（グループの場合は研究代表者）  　　　　ふ り が な  氏　　名：  ㊞  （生年月日：　昭和　・　平成　　　年　　　月　　　日、　　　　歳）  所属機関：  職　　位：  所属機関：〒　　　－  　　　　　　所 在 地  電　　話：  F A X ：  E-mail ：    　　　共同研究者（年齢は申込日現在を基準にご記入ください。）   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 氏 名 | 所 属 | 職 位 | 生年月日 | 年 齢 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| ［所属機関記入欄］  上記の申請者が、ＹＭＦＧ地域企業助成基金の研究助成の申込をすることを承認いたします。  令和　　年　　月　　日  所属機関　：  印  役職・氏名：  ※承認印は大学の場合、学長または研究科長（学部長）、その他研究機関の場合、機構長・  研究所長・センター長等になります。 |  |