

日本白斑学会 2024 年度ポーラ化成工業(株)白斑研究助成金

申請書

※応募メ切:2024 年 8 月 30 日(金)

申請日	2024 年 月 日	
申請者氏名(ふりがな)	()	
生年月日(年齢)	年 月 日生(才)	
所属機関名(職位)	()	
連絡先	住所:	
	TEL:	Fax:
	E-mail:	
	<input type="checkbox"/> 日本白斑学会員である (会員番号)	
研究経歴 (学歴、職歴、留学経験、 公的機関・学会等での活 動歴など)		

過去 5 年間の白斑・色素
細胞に関わる代表論文
(10 編以内)

記載事項:

1) 著者・題名・雑誌名・巻・ページ・年

2) 以下、同様に記載ください。

注意事項:

・申請者は、著者名に下線部を引くこと

・共著が多数の場合は、一部の著者を除いても良いが、申請者の順番を明記すること(・・番目/
著者合計人数)

研究課題	
研究計画 目的	
方法	
助成金の使途	

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。