様式1

令和４年一般財団法人 日本肝臓病対策支援財団

若手研究支援助成金申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属名職種 |  | 連絡先 | 住所 |  |
| 年齢 |  | 歳 | 電話番号 |  |
| フリガナ |  | E-mail |  |
| 氏名 |  |
| 職歴 | 2020年3月～　　年　　月 | 大阪市立大学医学部 等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 応募理由 | 若手研究支援に応募する理由を簡潔に記載してください。 |
| 業績 | 学会発表・論文発表等を記載してください。 |