**三井住友海上福祉財団　設立５０周年記念特別賞申請書**

令和７年　　月　　日

公益財団法人　三井住友海上福祉財団　御中

私は貴財団の「応募要項」に記載された内容を承知し、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応　募　分　野（非該当を削除） | 交通事故・各種災害の防止等　・　高齢者福祉 |

**【留意点】**

**１．文章はすべて黒字で記載するようお願いいたします。赤字を使用**

**する方もいらっしゃいますが、かえって読みづらくなる場合も**

**ありますので、ご理解いただきたくお願いいたします。**

**＊ただし、写真・画像などは、わかりやすいようにカラーで**

**お願いいたします。**

**２．また、文章はポイントを絞ってできるだけ簡潔に記載願います。**

**＊本テキストボックスは削除して、ご使用ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)申請者氏名 | （　　　　　　　　　） |
|  |
| 所属機関・職名 |  |
| 所属機関の所在地 | 〒 | TEL:  |
|  |
| Ｅ-mail:  |
| 最終学歴・学位 |  |
| 連　絡　先(所属機関と異なる場合) | 〒Ｅ-mail: | TEL:  |
| 当財団からの助成内容（対象期間中に受けた全ての研究助成をご記入ください） | 助成を受けた年度 |  |
| 助成を受けた研究 |  |
| その研究成果 |  |
| 助成を受けた年度 |  |
| 助成を受けた研究 |  |
| その研究成果 |  |
| 助成を受けた年度 |  |
| 助成を受けた研究 |  |
| その研究成果 |  |

（財団内処理事項）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 受付番号 | 検　　印 | 専務理事 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |

＜助成を受けた研究の発展内容＞（原則１ページ、最大でも2ページにまとめてください）

|  |
| --- |
|  |

＜推薦文＞（推薦者がいる場合、１ページ以内でご記入ください）

１．推薦者

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　　　　名 | （　　　　　　　　　） |
|  |
| 所属機関・職名 |  |
| 所属機関の所在地 | 〒E-mail:  | TEL:  |
| 連　　絡　　先（所属機関と異なる場合） | 〒E-mail:  | TEL:  |
| 申請者との関係 |  |

２．推薦理由

３．その他特記事項