

公益社団法人 ビタミン・バイオフィクター協会
2025(令和 7)年度 研究助成金申請書

年 月 日

公益社団法人 ビタミン・バイオフィクター協会
会長 大島 敏久 殿

I. 研究機関 又は組織 ふりがな 代表者氏名 所属・役職名 所在地 〒 電話 () - E-mail	公 印
II. 研究テーマ	
III. 研究目的及び研究計画	
IV. ビタミン・バイオフィクターの領域における独自性と社会への貢献度	
V. これまでの研究活動（関連の既発表論文、特許、報告書等；別添可）	

様式第 1 号

VI. 研究グループ	
分担研究テーマ	
ふりがな	
代表担当者氏名	所属
	役職名
分担研究テーマ	
ふりがな	
担当者氏名	所属
	役職名
分担研究テーマ	
ふりがな	
担当者氏名	所属
	役職名
分担研究テーマ	
ふりがな	
担当者氏名	所属
	役職名
分担研究テーマ	
ふりがな	
担当者氏名	所属
	役職名
VII. 助成申請金額（内訳・予算）	

この書式に従い I ~VII の項目につき、簡潔に記載してください。全体としては最大 A4 用紙片面で 5 ページ以内にまとめ、特に必要である場合は添付資料をつけてください。