書式②

|  |  |
| --- | --- |
| 助成番号 | 　 |

公益財団法人近藤記念財団 研究助成

研究計画　変更願

記入日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 所属機関 |  |
| 連絡先 | 住 所：〒電話/FAX：E-mail ： |

|  |
| --- |
| 研 究 題 目 |

下記の通り研究計画の変更をご承認いただきたくお願いします。

記

|  |
| --- |
| １．変更事項（該当する項目に○印をつけて下さい。）(1)研究内容の変更　　 (2)研究スケジュールの変更（延期を含む）　(3)その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２．変更の内容 |
| ３．上記の理由 |

（以下は財団記入欄）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　殿上記変更願を承認します。年　　月　　日 |
|  | 公益財団法人近藤記念財団理事長　森田　純子 |