

(受付 年 月 日)No. \_\_\_\_\_

## 研究助成金申請書

年 月 日

特定非営利団体 母子整体研究会  
代表理事 渡部信子 殿

申請者(代表者)会員No. \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

申込 研究者	学校・施設等住所		学校・施設等名称	
	TEL			
(支給 対象者)	会員No.	氏名(ふりがな)	所 属	
研究 テーマ			発表予定学会	
研究 内容と 意義				
共同 研究者	氏 名		所 属	
助成金 の 使途	旅費・学会参加費・会議費・機器・ソフト代・その他			

共同研究者に、渡部代表他母子整体研究会役員、会員をいれること、および  
本研究の著作権を、母子整体研究会にも与えることをご了承下さい。