

令和 年 月 日

公益財団法人 精神分析武田こころの健康財団

理事長 武田 龍太郎 殿

(申請者)住所・所在地

研究団体またはグループ名

氏名(団体の場合は代表者名)印

印

連絡先電話番号

連絡先メールアドレス

推薦者(推薦書の推薦者名、所属役職をご記入下さい)※1

ご所属

ご役職

ご氏名

印

令和7年度講演会・相談活動等に対する助成金交付申請書

下記活動に対して、貴財団のご助成を頂きたく申請いたします。

- ① 精神分析関連分野における心の健康に関する講演会等の啓発活動または相談活動の内容  
(詳細は別紙にて添付)

(同一テーマで何回目の申請 回)

② 必要総額 円

③ 助成希望金額 円

- 添付書類 ① 精神分析関連分野におけるこころの健康に関する講演会等の啓発活動または  
相談活動についての要旨・計画・予算(研究助成必要添付書類の⑦予算計画参考例  
を参照)等  
② ①の活動参加者氏名・所属  
③ 推薦書

推薦者は、研究機関の役職者、学会役員、公的機関の責任者、大学の教授等をお願い致します。推薦書の推薦者欄には推薦者のご所属、役職等を必ずご記入下さい。また、本財団役員等は、原則推薦者になれないことにご留意下さい。

※1 例: ○○大学医学部教授 △△△△・○○学会副会長 △△△△等)