

公益財団法人メンタルヘルス岡本記念財団
理事長 岡本 信夫 殿

令和6年度(2024年度)研究活動助成申請の研究・活動名、申請者、推薦者は下記のとおりです。

研究・活動名	
助成申請者	(自筆署名・捺印) 所属 職位 助成申請者 _____ 印 本人による署名捺印に相違ございません。

推薦者	(記名・押印) 所属 職位 推薦者・代表者 _____ 印 本人による記名押印に相違ございません。
-----	---

シャチハタ印は不可といたします。
推薦者につきましても、推薦者名、所属、職位をお書きください。
なお、推薦者名、所属、職位は、ゴム印でも構いません。
押印は、角印・代表印でも構いません。

以 上