株式会社JIMRO御中

2022年度奨学寄附金　申請書

年　　　月　　　日

１．申請代表者（教室等を代表する最上位役職の方）、研究機関について記載してください。

①施設名

②教室名等

③氏名（自筆でご記入の上、捺印をお願い致します）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

２．研究内容：申請対象となる研究内容について記載してください。

①対象領域（該当する領域をチェックしてください）

□消化器疾患領域　□皮膚疾患領域　□その他

②研究テーマ

③研究の概要

３．同意確認：以下の内容をご確認の上、チェックしてください。

①使途

　株式会社JIMROより提供される奨学寄附金を、申請した研究以外の目的に使用せず、また、株式会社JIMROの製品に関する研究に使用しません。

　□上記内容に同意します。

②報告

　株式会社JIMROより提供される奨学寄附金を使用した研究に関する報告（指定様式）を提出します。

□上記内容に同意します。

③情報公開

　株式会社JIMROの「企業活動と医療機関等の関係の透明性に関する指針」に基づき、施設名および教室等名、受領された奨学寄附金の年間（株式会社JIMROの会計年度）の件数と総額が株式会社JIMROのウェブサイト等を通じて公開されることに同意します。

□上記内容に同意します。

④異議申し立て

　審査結果について異議を申し立てません。

□上記内容に同意します。

⑤その他

　奨学寄附金の受領が、株式会社JIMROの製品の処方、購入等に影響を与えることはありません。

□上記内容に同意します。