

特別寄付金

理事長	学長	理事	常勤顧問	財務部長	経理課長

年 月 日

東京慈恵会医科大学長 殿

講座名

部署名

教授 (自署)

診療部長

印

特別（用途指定）寄付金研究計画書

研究代表者	職名	教授・准教授 講師・助教 大学院生	氏名	(自署)	印
研究課題 (具体的に)					
研究期間 (1年以内)	自 年 月 ~ 至 年 月				
企業名					
研究経費	使途予定 (必須)	備品費	消耗品費	旅費	その他
		円	円	円	円
経費合計	円				

(提出先) 経理課

担当

円
