

**公益財団法人持田記念医学薬学振興財団**  
〒160-0003 東京都新宿区四谷本塩町 3-1 四谷ワイズビル  
**2023 年度研究助成金交付対象者提出書類について**

**【1】 報告書等の提出について**

**1. 研究成果の報告書**

提出期限 2024 年 12 月 31 日  
記載方法 A 4 の用紙（定型のフォーマットはありません）400 字程度  
図・表を入れても問題ありません。  
研究テーマに関する成果論文がありましたら記載してください。

**2. 研究助成金の収支報告書**

提出期限 2024 年 12 月 31 日  
様 式 収支報告書のフォーマット（エクセル）の 2 頁目以降は所属機関の様式でも問題ありません（表紙は当財団のフォーマットを使用してください）。  
収支報告書のフォーマット（エクセル）は当財団のホームページに掲載してあります。 <https://www.mochidazaidan.or.jp>  
内 容 2024 年 12 月 31 日までに助成金全額を使用し、添付の記入例を参考にして支出費内訳を記載してください。なお、領収書等の添付は必要ありません。

**3. 提出先（メールに添付した提出も受け付けます）**

〒160-0003 東京都新宿区四谷本塩町 3 番 1 号 四谷ワイズビル  
公益財団法人 持田記念医学薬学振興財団  
理 事 長 持田 直幸  
E-mail: [zaidan@mochida.co.jp](mailto:zaidan@mochida.co.jp)

**【2】 研究結果の発表について**

研究結果等を発表される場合は、当財団の助成による旨を明記し、その写しを添付して当財団理事長宛に報告してください。メールによる報告で結構です。

英文の場合は以下を参考にしてください。

This investigation was supported in parts by The Mochida Memorial Foundation for Medical and Pharmaceutical Research.

**【3】 所属連絡先等の変更連絡について**

所属連絡先等に変更がありましたら、事務局までご連絡ください。

連絡先 E-mail: [zaidan@mochida.co.jp](mailto:zaidan@mochida.co.jp) TEL: 03-3357-1282

以上