2024年　 月　 日

**株式会社ORTHOMEDICO**

**2024年Best Life Award 研究援助企划**

**研究计划书**

　　※请用中文或英文填写本表

|  |  |
| --- | --- |
| (拼音)申请者姓名 |  |
| 单位名称(请详细注明) |  | 职位 |  |
| 地址 | 单位(或家庭住址) | (邮编)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　电话　　　　　(　　　　)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　(　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail： |
|  |  |
| 希望参评的领域 | 1. 食品 (原材料)
2. 食品 (产品)
3. 流行病学调查
4. 零食
5. 生活用品
6. 保健器材、体育用品
7. 日本产的特色食品

＊请于所选项画〇 |
| 希望获得援助的内容 | 1. 问卷调查
2. 座谈会
3. 临床试验 (干预性研究、观察性研究)
4. 论文写作
5. 机能性表示食品申报代理
6. 研究会设立及运营
7. 营养学调查 (CAND)
8. 营养基因组学服务
9. 国际支援

＊请于所选项画〇 |

**研究内容**

※请就研究的背景、特色和意义等进行**具体且明确**的说明。

(如有附件，请附在本文件之后)

|  |  |
| --- | --- |
| 研究主题 |  |
| (请在1000字以内表述您的研究内容) |