

**株式会社 ORTHOMEDICO**  
**2025 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	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 食品 (原材料)</li> <li>2. 食品 (产品)</li> <li>3. 流行病学调查</li> <li>4. 零食</li> <li>5. 生活用品</li> <li>6. 保健器材、体育用品</li> <li>7. 日本产的特色食品</li> </ol> <p>* 请于所选项画○</p>
希望获得援助的内容	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 问卷调查</li> <li>2. 座谈会</li> <li>3. 临床试验 (干预性研究、观察性研究)</li> <li>4. 论文写作</li> <li>5. 机能性表示食品申报代理</li> <li>6. 研究会设立及运营</li> <li>7. 营养学调查 (CAND)</li> <li>8. 营养基因组学服务</li> <li>9. 国际支援</li> </ol> <p>* 请于所选项画○</p>

## 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)	