2022年　 月　 日

**株式会社オルトメディコ**

**2022年Best Life Award 研究支援企画**

**研究計画書**

　　※すべての欄につき、和文でご記入願います。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)  申請者氏名 | |  | 生年月日  (西暦)  年 月 日 | | 年齢  　　　　　　歳 |
| 性別  男・女  (〇を付けて下さい) |
| 所属機関名  (詳しく記載) | |  | 役　職 |  | |
| 住所 | 所属機関  (又は自宅) | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　(　　　　)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　(　　　　)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail： | | | | |
|  | |  | | | |
| 審査を希望する分野 | | 1. 食品 (素材) 2. 食品 (最終製品) 3. 疫学調査 4. お菓子 5. 生活用品 6. 健康機器・スポーツ用品 7. 日本産の特産食品   ＊〇を付けて下さい。 | | | |
| 希望する  支援内容 | | 1. アンケート調査 2. 座談会 3. 臨床試験 (介入研究、観察研究) 4. 論文作成 5. 機能性表示食品届出代行 6. 研究会の立ち上げ・運営 7. 栄養調査 (CAND) 8. ニュートリゲノミクス 9. 国際支援   ＊〇を付けて下さい。 | | | |

**研究内容**

※研究の学術的背景、特色及び意義など**具体的かつ明確**にご説明ください。

(必要な付属書類があればお付けください)

|  |  |
| --- | --- |
| 研究テーマ |  |
| (1000字以内で研究内容をお書きください) | |