**公益財団法人 武田科学振興財団**

**2024年度 「ハイリスク新興感染症研究助成」推薦書**

**応募者**

|  |  |
| --- | --- |
| **応募者 氏名** |  |
| **研究題目** |  |
| **推薦理由** |  |

**上記のとおり、推薦いたします。**

**推薦者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **記載日** | **2024年　　 月　　 日** |  |
| **推薦者 氏名** |  | 印 |
| **所属機関** |  |
| **所属部科** |  |
| **職位** |  |