**「ゲノムファンド活用プログラム 2021」**

**患者団体　申込書**

**「ゲノムファンド活用プログラム 2021」**

**事務局　（株）21世紀メディカル研究所　　殿**

|  |  |
| --- | --- |
| 患者団体名 |  |
| 疾患カテゴリー |  |
| 住所 | **〒** |
| 電話・FAX | **TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX** |
| ウエブサイト |  |
| ふ り が な  代表者 | **印** |
| E-MAIL |  |
| 本件事務担当者 |  |
| E-Mail  電話番号  （本件担当者） |  |
| 団体の種類  （NPO法人、一般社団法人、任意団体など） |  |
| 組織の概要  （理事、監事、顧問、スタッフの数） |  |
| 主な活動実績 |  |
| 会員数 |  |
| 主な収入源 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 団体と関連のある企業、団体・機関など |  |
| 政治・宗教・営利目的の団体か否か |  |
| 反社会勢力との関連性 |  |
| 研究者（医療機関）との現在の交流状況 | **例：アドバイザーとして、〇〇大学□□教授が参画など** |
| 研究者（医療機関）に対する支援とその体制 | **例：患者情報や検体の提供。治験の取り纏め支援など** |
| 昨年度（2020年）の収入状況（万円） |  |
| 今年度（2021年）の年間予算額 |  |
| 寄付金使途 |  |
| 寄付金使途の計画書提出の可否 |  |