　　　　　　 令和　　年　　月　　日

公益財団法人 日本失明予防協会 理事長　殿

　　　　 　　　　　 ㊞

　下記の者について、公益財団法人日本失明予防協会の研究助成金を受けて当施設内において次の研究を行うことを許可します。

記

　研究者名

　研究課題

以上