年　　月　　日

一般社団法人日本公衆衛生学会理事長　殿

所　属

職　名

氏　名　　　　　　　　　　　印

承認を受けた研究計画等による研究の修了報告について

　　　　年　　月　　日付で承認された研究計画等（承認番号－日公○○ ）について、研究が修了しましたので別添のとおり報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 論文 |  |
| 学会発表 |  |
| 特許 |  |
| その他 |  |