書式５

|  |  |
| --- | --- |
| 助成番号 | 　 －Ａ |

（※PDFで提出してください）

松下幸之助記念志財団

個人情報の変更連絡

　記入日：　　　年　　月　　日

申請時情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所　　属 |  |
| 研究題目 |  |

下記の通り個人情報の変更をご連絡させていただきます。

記

変更箇所に□にチェックを入れて、ご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| □所属　　　 |  |
| □自宅住所　 | 〒 |
| □電話番号 |  |
| □Eメールアドレス |  |
| □その他（　　　　　　） |  |
|  |