

# HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

## 申请表格 - 简表 (第一轮)

报名截止日期: 2024年5月31日

### 创新名称

这可能是策略、产品、计划或计划的名称,在某些情况下也可能是组织名称。请以最合适的为准。如果适用,请以您所在国家/地区的语言提供创新名称。

英文名称

本地语言名称 (如果不同)

### 申请机构

指出任何直接参与创建和/或实施创新的组织,如果该创新被选中,则应被列为获奖者。如果列出了多个组织,请确保每个组织都符合我们的资格要求。

英文名称

本地语言名称 (如果不同)

### 组织类型 (选择所有适用项)

社区组织

地方政府

公私合作

其他

非营利组织

服务提供商

多部门伙伴关系

Partnership

研究机构

私营企业

代表姓名 (英文)

指定一个人作为此应用程序的主要联系人

本地语言名称 (如果不同)

标题

电话号码

E-mail地址

组织地址

请提供邮政编码

国家/地区

其他联系人 (电子邮件)

说明是否应在相关信件中抄送任何其他

电子邮件地址

## 应用

请注意，在第一阶段，该申请声明将使用人工智能翻译成英文，并由遴选委员会进行审查。一定数量的申请人将被邀请提交完整的申请。如果您进入下一阶段，您将被要求提供有关您的创新的更多详细信息。

## 创新总结 (最多500字)

请简要介绍一下您的创新，是什么让它具有创新性，以及如何利用它来应对老龄化社会面临的挑战，让老年人过上健康和有意义的生活。

## 签名 (必填)

我特此证明，据我所知，申请人符合所有资格标准，并且此处包含的信息是真实、完整和正确的。我明白，如果后来发现任何信息不真实，该申请将从进一步考虑中删除。

类型名称	
------	--

请在 2024 年 5 月 31 日之前通过电子邮件将此表格发送给 [hapi@jcie.org](mailto:hapi@jcie.org)  
秘书处将在3个工作日内发送一封电子邮件，确认收到申请。如果您没有收到该电子邮件，请与秘书处联系。