

HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

申请表格-短表（第一轮）

申请截止日期：2026年5月15日

创新名称

这可以是一项政策、产品、项目或倡议的名称，在某些情况下也可以是某个机构的名称。请选用最合适的名称。
如适用，请同时附上该创新名称的本国语言版本。

英文名称

本地语言名称（如有不同）

申报机构

请列明所有直接参与该创新成果研发及/或落地实施的机构，若该创新成果最终获奖，上述机构将被列为获奖单位。
如申报多家机构，请确保所有机构均符合我们的参评资格要求。

英文名称

本地语言名称（如有不同）

机构类型（选择所有适用项）

社区组织

多部门伙伴关系

学术界/研究机构

其他

非营利组织

医疗福利机构

地方政府

私营企业

负责人姓名（英文）

指定一名人员作为本次申报的主要联系人

本地语言名称（如有不同）

职务（例如：执行董事、副教授等）

称谓

电话号码

邮箱

机构地址

请注明邮政编码

国家/地区

其他联系人（邮箱）

请说明是否需要在相关往来邮件中抄送

其他邮箱地址



HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

申请步骤

温馨提示：在第一阶段，本申请书将由遴选委员会进行审核，届时会有部分申请人获邀提交完整申请书。若你进入下一阶段，则需提供与您的创新成果相关的更详尽资料。

一句话摘要（最多50字）

请用一句话简要描述您的创新成果。

创新总结（最多500字）

请提供一份您的创新成果简介。该简介应包含以下内容： 1) 创新成果的描述及其目标； 2) 项目创新点的阐释； 3) 创新成果所展现影响力的具体说明。

URL *可选

如适用，请提供描述您项目/创新的网站/网页或视频内容链接（最多1-2个链接）。

HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

签名 (必填) :

本人在此郑重声明, 据本人所知, 该申请人符合所有资格标准, 且本文件所载信息真实、完整、准确。本人知悉, 若日后发现任何信息不实, 该申请将被取消后续评审资格。

类型名称	Click or tap here to enter text.
------	----------------------------------

请在 **2026 年 5 月 15 日之前**通过电子邮件将此表格发送给hapi@jcie.org.

秘书处将在**3个工作日内**发送一封电子邮件, 确认已收到申请。
若您未收到该电子邮件, 请与秘书处联系。