

HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

약식신청서

신청마감일: 2026년 5월 15일

혁신 과제명

정책, 제품, 프로그램 또는 이니셔티브의 명칭일 수도 있고 경우에 따라 조직의 명칭일 수도 있습니다. 둘 중 가장 적절한 것을 넣어 주세요. 해당되는 경우 해당 국가의 언어로 된 혁신의 명칭을 포함하여 신청하십시오.

영문

국문

기관명

혁신을 창조하고 구현하는데 관련된 모든 조직을 체크해 주세요. 두 개 이상의 기관인 경우 각 기관의 자격 요건을 충족하는지 확인하십시오.

영문

국문

기관유형(해당되는 항목 모두 선택)

지역사회 단체

여러 영역의 파트너십

학계/연구 기관

기타

비영리단체

보건의료복지 제공자

지방자치단체

민간기업

영문 대표자명

연락을 나눌 한 사람만 기본 연락처로 지정합니다.

국문대표자명

직책

(예: 전무이사, 부교수 등)

호칭

전화번호

E-mail 주소

조직 주소

우편번호

국가/지역

추가 연락처(이메일)

관련 서신에 추가 이메일 주소를 참조 (CC)해야 하는지 표시해 주십시오.

HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

신청서

첫 번째 단계에서 이 신청서는 선발 위원회에서 검토되며, 일정 수의 지원자가 전체 신청서를 제출하도록 초대받을 것입니다. 다음 단계로 진행할 경우, 귀하의 혁신에 대한 더 자세한 정보를 제공해야 합니다.

요약(최대 50단어)

귀하의 혁신에 대한 개요를 간략히 작성해 주십시오.

혁신개요(최대 500단어)

귀하의 혁신에 대한 간단한 개요를 작성해 주십시오. 내용에는 다음을 포함해야 합니다: 1) 혁신의 설명과 목적, 2) 프로젝트를 혁신적으로 만드는 이유에 대한 설명, 3) 혁신이 입증된 영향에 대한 세부 내용

URL (선택)

해당되는 경우, 귀하의 프로젝트 혁신을 설명하는 웹사이트 웹페이지 또는 동영상 콘텐츠 링크를 작성해 주십시오(최대 1~2 개 링크).

HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

서명 (필수):

본인은 최선의 지식과 신념에 따라 신청자가 모든 자격 요건을 충족함을 증명하며, 본 문서에 기재된 사항이 진실되고 완전하며 정확함을 확인합니다. 추후 해당 정보가 사실이 아닌 것으로 판명될 경우, 본 신청은 심사 대상에서 제외됨을 이해합니다.

서명	Click or tap here to enter text.
----	----------------------------------

이 양식을 2026년 5월 15일까지 hapi@jcie.org 로 이메일을 통해 제출하여 주십시오.
사무국은 신청서를 접수한 후 업무일 기준 3일 이내에 접수 확인 이메일을 발송합니다.
만약 해당 이메일을 받지 못하신 경우, 사무국에 문의하시기 바랍니다.