糖尿病代謝疾患に関する研究助成応募申請書

平成　　年　　月　　日

1. 研究課題

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| キーワード | （3ワード以内） |

1. 申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 男・女　(いずれかに○印) |
| 氏　　名 | 印 | 国籍 | (日本国籍以外の申請者) |
| 生年月日 | (西暦)　　　　　年　　　月　　　日生　 | 　　　　　　　歳 |
| 所属機関・役職 |  |
| 役職 |  |
| 所属機関住所 | 〒　　　-　　　　　 |
| 電 話:（ ） － 　 e-mail: |
| 連 絡 先(所属機関と異なる場合のみ記載) | 〒　　　-　　　　　　 |
| 電 話:（ ） － 　 e-mail: |

1. 申請者の経歴

|  |  |
| --- | --- |
| 学　　　　歴(学部卒業以降の学歴を記入) | 　　年　　月　　　　　　大学　　　　　　　学部卒 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 研究・職歴等(最終学歴以降の経歴を記入) |  |

1. 研究目的

|  |
| --- |
| 研究全体の構想及び目的について、研究の学術的背景、特色･独創性な点及び予想される結果と意義など具体的かつ明確に記述してください。　（付属書類不要） |

1. 研究計画・方法

|  |
| --- |
| 研究目的を達成するための具体的な研究計画・方法について、できるだけわかりやすく、その優れた点を明示して記述してください。　（付属書類不要） |

1. 研究組織一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属機関名・役職 | 本研究における役職 |
|  |  |  |

1. 奨励金の使途・金額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費目 | 使途 | 金額（千円） |
| 機械器具備品費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 研究人件費 |  |  |
| 旅費・交通費 |  |  |
| 図書・資料購入費 |  |  |
| 印刷複写費 |  |  |
| その他経費 |  |  |
| 合計 |  |

1. 当財団以外の助成金等

 ※分担研究者の場合の助成額は、分担額を記載ください。 いずれかに○

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成中・内定 | 助成金の名称　　　　　　　　　　 | 助成額　　　　　千円 | 役割 | 代表研究者分担研究者 |
| 研究課題 |
| 助成期間 |
| 助成金の名称　　　　　　　　　 | 助成額　　　　　千円 | 役割 | 代表研究者分担研究者 |
| 研究課題　 |
| 助成期間 |
| 助成金の名称　　　　　　　　　 | 助成額　　　　　千円 | 役割 | 代表研究者分担研究者 |
| 研究課題　 |
| 助成期間 |
| 申請中 | 助成金の名称　　　　　　　　　　 | 助成額　　　　　千円 | 役割 | 代表研究者分担研究者 |
| 研究課題 |
| 助成期間 |
| 助成金の名称　　　　　　　　　　 | 助成額　　　　　千円 | 役割 | 代表研究者分担研究者 |
| 研究課題 |
| 助成期間 |
| 助成期間 |

1. 研究業績

|  |
| --- |
| 査読付きの論文業績を、全著者、題名、掲載誌名、巻、頁、発表年を最近のものから順に過去5年間に遡り記述してください。(20件以内) |

1. 推薦者

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者氏名 | 印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所属機関名および職名 |  |
| 連絡先 | 電話：　（　　　　）　　　　－e-mail： |
| 推薦理由 |  |