|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **締切日**  **2023年5月31日** | |
| **公益財団法人 黒住医学研究振興財団**  **2023年度 第31回　研　究　助　成　金　申　請　書** | 整  理  番  号 |  |

**年 　月 　日**

**公益財団法人黒住医学研究振興財団 理事長 殿**

下記によって研究を実施したく思いますので研究助成金を申請（原本1部・複写2部）いたします。

**1．申請者**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりかな  氏　　名 |  | 生年月日（西暦）  　　　年　　　月　　　日生 | | 最終学歴  学部名  卒業年次 |  | |
| 所属機関  部局・職 |  | | | 学位 | |  |
| 連絡先住所 | 〒 | | | TEL  FAX  E-mail: | |  |
|  |
|  |

**2．研究課題**（概念的ではなく具体的表現が望ましい。ただし、簡潔な表現で記入のこと。）

和文：

英文：

**3．審査希望領域**（○でかこんでください）

①臨床化学 　②分子生物学（医学） 　③臨床微生物学 　④臨床免疫学 　⑤検査血液学 ⑥人体病理学 　⑦疫学注1  　⑧一般・生理学　　⑨感染危機管理注2

注１　臨床検査・衛生検査についての集団(mass)を対象に扱う研究

注2　次なるパンデミック対応、バイオリスク管理、施設内感染防止、感染制御、マスギャザリング対策等

4．研究実施の場所

5．研究予定期間　　　　　　　　2023年　　 月　　→　　2024年　　月

**6. 研究総経費(申請研究課題に要する研究費の総額であって本財団からの助成金のみの経費ではない。)**

**千円**

**7．本財団からの研究助成金希望額**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 経費内訳 | | | | | | **経費 合計** |
| 設備備品費 | 消耗品費 | 人件費・謝金 | 旅費交通費 | 学会参加費 | その他 |
| 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 |

**※本研究助成金を特に必要とする理由を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**8．研究協力者**（申請研究課題に直接協力する者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所属機関・部局・職 | 最終学歴 | 卒業年次 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**9．申請者の①学歴**(短大卒以上)・**②職歴**（勤務先の異動、留学、受賞のうち研究課題に関連のあるもの）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  |
|  |
|  |
| 現在の研究テーマ： | |
| ※現在、臨床検査・衛生検査の実務及び教育に従事している割合を下記右番号で**(　 )内に記入**してください。 | | |
| 臨床検査・衛生検査  の従事割合 | **１**．専従している(80%以上)　　　　　　**２**．専任又は兼任している(50%前後)  **３**．一部関与している(20%前後)　　　**４**．全く関与していない |  |
| 実務**( 　　　 )** ・ 教育**( 　 　 )** |

**10．申請者が最近5ヶ年に他から受けた研究助成金**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　度 | 助成団体名 | 助成額 | 研究課題名 |  |
| 年　　月 |  |  |  |  |
| 年　　月 |  |  |  |  |
| 年　　月 |  |  |  |  |
| 年　　月 |  |  |  |  |
| 年　　月 |  |  |  |  |

**11．推薦状**（この研究の意義と達成見込みについて推薦者ご自身でご記入ください）

私は貴財団の研究助成事業募集要項を読みました。本人に同規定を守らせます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推　薦　者 | 職名 |  |  |
|  |  | 署名捺印  印 |  |

**12．所属機関長の承認**

　　上記申請者の貴財団研究助成金申請を承認します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属機関長名 | 職名 |  |  |
|  |  | 署名捺印  印 |  |
|  |  |  |  |
| 直属所属長名 | 職名 |  |  |
|  |  | 署名捺印  印 |  |

**13．研究の目的**

**14．現在までの申請課題に関する研究の概略**

**15．研究計画・方法**

本年度：

次年度以降：

**16．研究の特色と独創性**

**17．この研究に関連した国内外での研究状況**

**18．申請者の最近5ヶ年間の発表実績リストは主なもの10編以内を別紙に添付してください。**

○申請課題に関係なく記載のこと。A4版の用紙に横書のこと。

　☆本申請書に記載された内容は、研究助成金受贈者の選考・贈呈の目的にのみ使用します。