|  |  |
| --- | --- |
| 学会受付 | 番号 |
| 日付 |

**2024年度日本小児リウマチ学会若手基礎研究助成金申請書**

令和　 　年　 　月　 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究題目 | | |  | | | | | | |
| 申請者 | （ふりがな）  氏名 | | ㊞  （ 　　　　年　　　月　　日生　　歳） | | | | | | |
| 所属機関  および職名 | |  | | | 最終学校名  卒業年 |  | 学位 |  |
| 所属機関  所在地 | | 〒 | | | | | | |
| 電 話： | | E-mail： | | | | |
| 共同研究者 | （ふりがな）  氏　　　 名 | | | 所属機関・職名 | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| 当該研究に対する他所からの助成金、補助金の有無（有の場合、助成等機関名、助成等の額を記入） | | | | | | | | | |
| 1.　有  　2.　無 | |  | | | | | | | |
| 倫理的配慮  本研究を遂行するに当たって、相手方の同意・協力を必要とする研究、個人情報の取扱いの配慮を必要とする研究、生命倫理・安全対策に対する取組を必要とする研究など指針・法令等（国際共同研究を行う国・地域の指針・法令等を含む）に基づく手続が必要な研究が含まれている場合、講じる対策と措置を記述すること。該当しない場合には、その旨記述すること。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

申請者名

日本小児リウマチ学会若手基礎研究助成金申請書

|  |
| --- |
| 研究の目的・意義 |
|  |
| 研究計画･方法の概要 |
|  |
| 研究助成金の使途内訳（具体的な金額を記入すること） |
|  |

申請者名

|  |
| --- |
| 現在までの研究経過の概要 |
|  |
| 研究の特色･独創的な点 |
|  |
| 研究成果が小児リウマチ学の発展にどのように寄与すると期待されるか |
|  |

日本小児リウマチ学会若手基礎研究助成金申請書

申請者名

|  |
| --- |
| 研究業績 |
| 他の事業への研究費の申請状況  （新規・継続）　　研究事業名　　研究課題名　　代表・分担等　　　補助要求額　　　所管省庁など |
| 研究費補助を受けた過去3年間の実績  年度　　　　　　　研究事業名　　　　研究課題名　　　　　　補助金額　　　　　　所管省庁など |

申請者名