一般社団法人日本老年泌尿器科学会

令和7年度研究助成金 応募用紙

※本ファイルをPDFにご変換の上、jsgu-hq@umin.ac.jpまでご応募下さい。

　応募用紙はA4サイズ3枚以内です。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 研究課題 |
|  | 日本語 |  |
| 英語 |  |
| 区分 | 医師・医師以外（どちらかに〇をつけてください） |
| 主任研究者 |  |
|  | 氏名（ふりがな） |  |
| 所属・役職 |  |
| 連絡先（住所） |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |
| 資格・職種 |  |
| 略歴 |  |
| 共同研究者１ |  |
|  | 氏名（ふりがな） |  |
| 所属・役職 |  |
| 共同研究者２ |  |
|  | 氏名（ふりがな） |  |
| 所属・役職 |  |
| 共同研究者３ |  |
|  | 氏名（ふりがな） |  |
| 所属・役職 |  |
| 推薦者（本学会の評議員）注）他薦に限る |
|  | 氏名（ふりがな） |  |
| 所属・役職 |  |
| E-mail |  |
| 助成金（50万円以内） |
|  | 要望金額 |  |
| 研究の概要 |
|  | 目的 |  |
| 背景 |  |
| 方法 |  |
| 期待される結果 |  |
| 本学会との整合性 |  |
| 倫理的配慮 |  |
| 倫理委員会の名称と承認番号 |  |
| 研究期間 |  |
| 助成金の使途（募集要項を精読ください） |  |
| 助成金の使途（募集要項を精読ください） | 内訳 | 予算額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合計（要望金額と一致） |  |
| 本課題に関する国内外の研究の現状 |  |
| 本課題に関する研究者のこれまでの取り組み |  |
| 研究者の関連業績（学会発表も含める） |  |