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](mailto: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） | | |  | |