作成日：（西暦）　　年　月　日

様式１　助成金申請書

日本女性心身医学会　御中

**日本女性心身医学会助成金申請書**

貴学会の「日本女性心身医学会助成」に下記のとおり申請します。

採択された場合には、私が申請した計画に従い、貴学会の規程を遵守のうえ、研究を行います。また、助成金を受けた研究の成果については、翌年、貴学会学術集会で発表いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 日本女性心身医学会会員番号 | 助成金申請者は日本女性心身医学会会員であること。採択された際は研究協力者全員が会員となること。 |
| 研究代表者氏名　　申請者　　　　　　　生年月日 西暦　　年　　月　　日( )歳 |
| 所属機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 職　　位 |  | 職　　種 |  |
| 申請者の略歴　 |
| 申請者の業績（過去5年の著書および論文） |
| 研究協力者名 | 所属機関 | 会員番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申請者の連絡先（E-mail） |  |
| 研究課題名 |  |
| 研究期間（予定） |  |

|  |
| --- |
| １．研究の背景・目的　　　 （文字数１000字以内） |
|  |
| ２．研究方法 （文字数1000字以内） |
|  |
| ３．倫理的配慮 （文字数1000字以内） |
|  |
| ４．研究および研究手法の独創性・萌芽性・先端性　　　　　　　　　　　　（文字数1000字以内） |
|  |
| ５．学術的意義・期待効果 　 （文字数1000字以内） |
|  |

【予算見積】助成金の対象となる経費は、研究活動に必要な直接経費とし、給与等の人件費は除くものとする。また実施期間は、原則として、助成金交付決定後１年以内とする。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 金　額 | 内　訳 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合　計** |  | 特記事項 |

＊本書式は必要に応じて枠の拡大および追加をしてご利用ください。