様式第１

研究助成申請書

□心臓リハビリテーション研究助成　　□若手研究奨励助成

（いずれか一方にチェック）

NPO法人日本心臓リハビリテーション学会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

申請者（代表者）

|  |  |
| --- | --- |
| 学会会員番号 | ㊞　　　　　年　　　月　　　日生（　　歳） |
| 所属機関名  職種  最終学校名 | 卒業年 昭和・平成　　年 学位 |
| 所属機関  所在地 | 〒    TEL 　　　　　　　　　　　　FAX |
| E-mail |  |

１ 研究題目

|  |
| --- |
|  |

２ 研究の背景、目的、意義

|  |
| --- |
|  |

３ 研究の概要（１．計画、２．方法、３．予想される結果）

|  |
| --- |
| １．計画（実施済みの関連研究があれば記載して下さい。）  ２．方法  ３．予想される結果 |

４ 共同研究者がある場合、その氏名、所属機関名

|  |
| --- |
|  |

５ 助成金の主な使途（別紙の研究助成金費目一覧表に内訳・根拠を記載すること）

|  |
| --- |
| （１）消耗品費  　　　合計　　　　　　　　円  （２）備品（助成額の50％未満）  　　　合計　　　　　　　　円  （３）その他  　　　合計　　　　　　　　円  　　　　　　　　総合計　　　　　　　　円 |

６ 研究実施予定期間

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月から令和　　年　　月まで |

７ 研究実施場所

|  |
| --- |
|  |

８ 研究報告書提出予定日

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日 |

９ 本研究の発表予定学会、論文投稿予定等

|  |
| --- |
|  |

10 その他希望事項等

|  |
| --- |
|  |

日本心臓リハビリテーション学会学術委員会（令和4年度申請用）

＊枠内に収まらない場合は適宜拡げること。申請書が4枚以上となっても良い。