研究助成申請書

口心臓リハビリテーション研究助成 口若手研究奨励助成 (いずれか一方にチェック)

NPU 法人日本	平心臓リハビリテー、	ノヨン字会 位		和年	月	日
申請者(代表	(者)					
まりがな 氏 名		(FI)	年	月	日生 (歳)
学会会員番号						
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	Ŧ	_				
所 在 地	TEL		FAX			
E-mail						
1 研究題目						
2 研究の背景	景、目的、意義					

3 研	「究の	概要	(1.	計画、	2.	方法、	3.	予想	見され	る結果	<u>(</u>)		
1.	計画	(実加	を済み かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かん	の関連	研究	ごがあれ	ば記	載し	て下	さい。)			
2.	方法												
3.	予想	される	る結果	=									
4 共	同研	究者 7	がある	場合、	その)氏名、	所属	機関	名				

Э	明成金の土な使め	ミ (万川紅の)研	元则成金	亚 質日-	「見衣に内訳	・恨拠を記載す	る _ 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	月まて	\$ -		
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	投稿予算	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。