**第４９回がんその他の悪性新生物研究助成金**

受付印

　**助成申請書**

公益財団法人愛知県がん研究振興会　御中

第４９回がんその他の悪性新生物研究助成金の交付を受けたく、次のとおり申請します。

記載の個人情報について、審査委員会・理事会・評議員会等への提供について同意します。

また、助成金交付が決定したときには、受給者の氏名、所属、研究課題など本申請書記載事項並びに実際の助成額、成果物として提出する研究実績報告書についてホームページなどで公表することに同意します。

　申請日　2024/　/

|  |  |
| --- | --- |
| ①研究課題名 |  |
| ②領域**※必須** | □臨床・社会医学研究　　□基礎研究　　□がん患者ケア・療養支援研究 | ③希望助成額 | 万円 |
| ④　申　請　者 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | 年齢　　　歳 |
| 氏　名 | (自署) |
| 自宅住所 |  |
| 所属機関・部門 | 名　称 |  | 役　職学　位 |  |
| 所在地 | （〒　　　　　　　　） |
| 電　話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 産前産後･育児･介護休業等の取得期間 | XXXX年XX月～XXXX年XX月（産前産後）XXXX年XX月～XXXX年XX月（育児） |
| 本助成金募集情報の入手先 |  |
| ⑤　推　薦　者 | 職名・氏名 | 推　薦　理　由　※27文字×6行 |
| 公印 |  |

（備考）申請書記載の個人情報については、本財団の事業のためのみに使用します。

|  |
| --- |
| ⑥申請者の経歴 |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ⑦共同研究者 | 氏　名 | 所属機関・職名 | 最終卒業学校及び年次 | 専攻科目 |
|  |  |  |  |
| ⑧この研究に関連して本財団以外に従来受けた研究費・奨励金等(2024年度獲得分を含む) |
| 年　度 | 研究費等の種類･名称 | 金　額 | 研　究　課　題 |
|  |  |  |  |
| ⑨過去に本財団の研究助成を受けた実績 |
| 年　度 | 研　究　課　題　名 | 助成額 | 成果発表の有無（有る場合は具体的に記載） |
|  |  |  |  |
| ⑩倫理審査状況　**※必須** | □承認済　　　審査結果通知書(承認書)の写しを添付□申請中　　　審査時期：　　　年　　月倫理審査計画書の写しを添付□申請予定　　□申請無 |

**研　究　事　項**

|  |
| --- |
| ⑪研究課題の背景・意義・目的　**※文字サイズ11Pt、43文字×33行以内、カラー図・写真使用不可** |
|  |

|  |
| --- |
| ⑫本年度の研究実施計画　　**※文字サイズ11Pt、43文字×33行以内、カラー図・写真使用不可** |
|  |

|  |
| --- |
| ⑬研究実績及び準備状況　　　**※文字サイズ11Pt、43文字×10行以内** |
|  |

|  |
| --- |
| ⑭過去の研究実績・主要論文　**※発表論文は申請者並びに共同研究者の過去５年以内、５編以内を記載** |
| ①論文または学会発表の著者・発表者名。**②**論文・学会発表演題名。**③**論文・学会名と発表年。 |

**※①**共著論文の場合は初めから3名を記載し、申請者氏名にアンダーラインを引く。または、筆頭著者・発表者名およびその他(et al)とし、(○人中○番目)と記載。**②**表題(タイトル)を記載。

**③**論文発表は、雑誌名・巻数(vol)・頁数(始‐終)・発表年。学会発表は、学会名・抄録の頁・発表年・開催場所を記載。

**助成金内訳書（予算書）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究課題名 |  | 申請者 |  |
| 研究費総額 | 円 | 希望助成額 | 円 |

　交付申請書で申請した申請額の積算根拠は以下のとおりです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 品　目 | 金　額 |
| 備　品 |  |  |
| 消耗品 |  |  |
| 旅　費 |  |  |
| 謝　金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合　計 |  | 円 |

**【※】**募集要項の**別紙１｢助成申請書および助成金内訳書の作成に関する注意事項｣**をよく

読んで作成してください。