**研 究助成申請書**

（2022年度）

2022年　　月　　日

公益財団法人　日本スポーツ医学財団

代表理事　松　本　　秀　男　　　殿

代表研究者氏名

書類送付先住所

　〒

電話番号

メールアドレス

貴財団の研究助成課題を下記の通り申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表研究者 | 氏名（ふりがな）  生年月日　　　　　　　　年　　月　　日生  所属機関団体・役職名  所属機関所在地  　〒  電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　（内線　　　　　　　） | | |
| 主な共同研究者 | 氏名（ふりがな）  生年月日　　　　　　　　年　　月　　日生  所属機関団体・役職名  所属機関所在地  　〒 | | |
| 研究課題名 |  | | |
| 所属学会  （該当に〇を記入） | 日本臨床スポーツ医学会 | JOSSM | JOSKAS |
|  |  |  |

（記入注意）　1.黒色のボールペン、ワープロ等により、明瞭にご記入ください。

　　　　　　　2.用紙、項目が不足した場合は、同型別紙をご使用ください。

**研究目的等**

|  |
| --- |
| 研究目的  国内及び国外における当該研究の現状 |

**研究実施計画等**

|  |
| --- |
| 研究実施計画  期待される成果  成果の発表予定　　　　　年　　月に　　　　　　　誌に投稿予定  または |

**研究者の経歴等**

|  |
| --- |
| 研究者の経歴  本研究計画に関連する研究者の現在までの実績・主要論文 |

**必要経費見積り**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所要経費の総金額  　　　　　　　　円 | | | | | |
| 項目 | 設備備品費 | 消耗品費 | 旅費 | 謝金 | その他 |
| 合計金額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

**各項目の内訳**

|  |  |
| --- | --- |
| 設備備品費 | 金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 消耗品費 | 金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 旅費 | 金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 謝金 | 金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| その他 | 金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

＜注意事項＞

※PC、マウス、ハードディスク等の**本研究に特化しない備品は不可**

※学会発表の為の旅費は代表研究者本人が、本研究成果を発表するための旅費のみとし、**国内学会での発表は最大50,000円、国際学会での発表は最大100,000円**とする

各項目の内訳記載例

|  |  |
| --- | --- |
| 設備備品費 | 金額 |
| ●●分析器　1台 | ●円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 消耗品費 | 金額 |
| ●●キット　　●円×●キット | ●円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 旅費 | 金額 |
| 本研究発表のための学会参加（国内） | 50,000円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 謝金 | 金額 |
| ボランティア×●名　●円×●名 | ●円 |