# 一般社団法人 日本脳神経血管内治療学会

# 推薦、助成研究申請書

一般社団法人 日本脳神経血管内治療学会 御中

下記のとおり、一般社団法人日本脳神経血管内治療学会の推薦または助成を申請いたします。

　　　　　　　　年 月 日

|  |
| --- |
| 研究テーマ名(内容を具体的に示す題目を記載) |
| 研究期間 (自) 西暦　　　 年 月 (至) 　 年 月 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)申請者(代表研究者) |  印 　　 年 月 日生 ( 才) |
| 所属機関名役職 |  |
| 所属機関所在地 | 〒 (電話 )申請者e-mail： |
| 連絡先住所（所属機関と同じ場合は不要） | 〒 (電話 ) |
| 共同研究者 | 氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ) | 所属機関･役職 | 会員区分 |
|  |  | 会員・非会員 |
|  |  | 会員・非会員 |
|  |  | 会員・非会員 |
| 不足する場合は別紙に記載 |  | 会員・非会員 |
| 区分１　　　□ 推薦 □ 助成/推薦　　□ 助成 | （助成の場合）□ 本助成（100～150万円）　□ スタートアップ（50～100万円、40歳以下） |
| 区分２　　　□ 新規 □ 継続（本助成のみ） | 他の助成機関からの助成金受領　□有　□無（有の場合は５．に記載してください） |
| 所属機関長の承諾（助成申請の場合のみ）本機関所属の表記代表研究者が、この研究の助成の申込みをすることを承諾致します。所属機関長職名氏名・職印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |
| --- |
| 1. 研究の目的
 |
| （概要）**※ 当該研究計画の目的について、300字程度で簡潔にまとめて記述してください。** |
| 【研究の背景】**※**研究の学術的背景（本研究に関連する国内・国外の研究動向及び位置づけ、応募者のこれまでの研究成果を踏まえ着想に至った経緯、これまでの研究成果を発展させる場合にはその内容等）【何をどこまで明らかにしようとするのか】【本研究の特色・独創的な点】1. 研究の計画・方法
 |
| （概要）**※研究目的を達成するための研究計画・方法について、300字程度で簡潔にまとめて記述してください。** |
| （具体的な研究計画・方法）**本研究を遂行する上での具体的な工夫（効果的に研究を進める上でのアイディア、効率的に研究を進めるための研究協力者から****の支援等）なども盛り込み、適宜文献を引用しつつ記述してください。適宜ページを増やしていただいても結構です。** |
| 1. 研究体制（研究代表者及び研究協力者の具体的な役割）
 |
|  |
| 4. 本研究に関連する研究実績(添付書類不要) |
| **継続申請については昨年度の進捗状況がわかるように、その箇所に下線を引いてください。** |
| ５．研究費について（受け入れ予定、応募中も含む） |
| 《資金制度・研究費名、研究課題名、役割（主任・分担）、今年度の研究経費（希望額）》【1】本研究に関連するもの（有、無）【2】本研究に関連しないもの（有、無） |
| 6. 本研究に関する利益相反の開示について（チェックがある場合のみ申請を受け付けます） |
| □　会員である研究者全員がJSNETホームページで利益相反申告を完了している□　非会員である研究者の日本脳神経血管内治療学会利益相反自己申告書を添付している　 |
| 7. 研究申請要項の概要に関して（チェックがある場合のみ申請を受け付けます） |
| ☐　申請研究に関する会計報告および研究成果報告の義務を理解している |

|  |
| --- |
| **経費の各費目別内訳（予算）** |
| **旅費の明細** | **人件費等の明細** |
| 国内旅費 | 外国旅費 | 人件費・謝金 |
| 項目 | 金額 | 項目 | 金額 | 項目 | 金額 |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  | 計 |  | 計 |  |

（金額単位：円）

|  |
| --- |
| **経費の各費目別内訳（予算）** |
| **物品費・その他経費の明細** | **備品費の明細** |
| 品名 | 金額 | 品名・仕様（数量×単価）（設置場所） | 金額 |
|  |  |  |  |
| 計 |  | 計 |  |