

ノボ ノルディスク成長・発達研究賞 2014 研究課題申請書
 フォントサイズ 10 ポイントを使用し、白黒出力、片面印刷にて 2 ページ以内にまとめてご提出ください。

| | | | |
|--------|--------|------|--------|
| 受付 No. | 事務局記入欄 | 受付月日 | 事務局記入欄 |
|--------|--------|------|--------|

| | | | |
|--------------|--|--|---|
| 施設名 | | | |
| 施設住所 | | | |
| 申請者 (研究代表者)名 | | | 印 |
| e-mail(申請者) | | | |
| 承認・推薦者名* | | | 印 |

*承認・推薦者名とは、所属診療科・教室・研究部門等の所属長または施設・機関等の施設長とする

| |
|------|
| 研究題目 |
| |

| |
|--------------------|
| 主研究者及び共同研究者(氏名、所属) |
| |

| |
|-------|
| 研究の目的 |
| |

| |
|----------------|
| 研究の概要(実施計画と方法) |
| |

| 研究の特色(独創的な点) |
|--------------|
| |

| これまでの研究経過または準備状況 研究題目に関連した主要論文リスト(最近 2 年間のものに限る、別刷り添付不要) |
|---|
| |

| 他の研究助成事業等の取得状況 (記載は年間 1000 万円以上で且つ 2012 年 1 月 1 日以降取得したものを対象とする) | | | |
|---|---------|-------|-----|
| 年度(西暦) | 研究助成事業名 | 研究課題名 | 取得額 |
| | | | |
| | | | |

応募に際しての注意事項

《研究課題申請書の記入にあたって》

1. 「受付 No.」および「受付月日」以外の全ての項目をご記入ください。該当しない項目がある場合は「該当なし」とご記入ください。
2. 承認・推薦者は、申請者の所属診療科・教室(講座)・研究部門等の所属長(教授・部長・科長・研究グループ長等)、または所属施設・機関等の施設長(院長、所長、センター長、医学研究科長等)とし、ご本人の捺印をお願いします。
3. フォントサイズ 10 ポイント(フォントの種類は指定なし)を使用し、白黒出力、片面印刷にて、上記 **2 ページ以内** に収まるようご記入ください。

《研究課題申請書の送付にあたって》

1. 申請書の記入・捺印漏れが無い様ご確認ください。
2. 研究課題申請書は下記事務局宛に**郵送**にてご応募ください。申請書は**郵送のみ**受領します。

申請書受付期間：**2013年12月24日(火)~2014年3月3日(月) 当日消印有効**

本研究賞に関するお問い合わせは、下記事務局まで e-mail にてお願い致します。

ノボ ノルディスク成長・発達研究賞事務局

〒100-0005 東京都千代田区丸の内 2 丁目 1 番 1 号 明治安田生命ビル

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

マーケティング本部マーケティングオペレーションズ部 担当：武藤 方紀

メールアドレス: jphc_gh@novonordisk.com

TEL:03-6266-1388 FAX:03-6266-1802