

日本老年泌尿器科学会 令和6年度研究助成金 応募用紙

※本ファイルを PDF にご変換の上、jsgu-hq@umin.ac.jp までご応募下さい。
応募用紙は A4 サイズ 3枚以内です。

提出年月日		令和 年 月 日
研究課題		
	日本語	
	英語	
区分		医師・医師以外 (どちらかに○をつけてください)
主任研究者		
	氏名 (ふりがな)	
	所属・役職	
	連絡先 (住所)	
	電話	
	E-mail	
	資格・職種	
	略歴	
共同研究者 1		
	氏名 (ふりがな)	
	所属・役職	
共同研究者 2		
	氏名 (ふりがな)	
	所属・役職	
共同研究者 3		
	氏名 (ふりがな)	
	所属・役職	
推薦者 (本学会の評議員) (注) 他薦に限る		
	氏名 (ふりがな)	
	所属・役職	
	E-mail	
助成金 (50万円以内)		
	要望金額	
研究の概要		

目的		
背景		
方法		
期待される結果		
本学会との整合性		
倫理的配慮		
倫理委員会の 名称と承認番号		
研究期間		
助成金の使途 (募集要項を精読 ください)		
助成金の使途 (募集要項を精読 ください)	内訳	予算額
	合計 (要望金額と一致)	

本課題に関する国内外の研究の現状	
本課題に関する研究者のこれまでの取り組み	
研究者の関連業績 (学会発表も含める)	