令和7年度

股 関 節 研 究 助 成 申 請 書

年 　　 月 　　 日

公益財団法人　日本股関節研究振興財団

理 事 長 　別 府 諸 兄　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １．申請者（代表研究者） | |  |
| ㊞ | 年　　月　　日生（　　歳） |
| 所属機関・役職 | |
| 所在地　〒 | |
| TEL（　　　）　　　－　　　　：内線　　　　番　　　　　FAX（　　　）　　　－ | |
| E-mail　　　　　　　　　＠ | |
| 自宅住所　〒 | |
| TEL　（　　　　）　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※昼間連絡可能な電話番号をご記入ください。 | |
|  | ２．研究テーマ（いずれかに〇印をしてください。）  　（1）国公立・私立大学等の研究医療機関における股関節疾患及び股関節に関する他の疾患の基礎、診断、  治療、或は予防に関する独創的研究  　（2）民間の医療機関、人工関節センター等における股関節疾患等に関する画期的な臨床研究  （3）健康寿命を延伸するための股関節に関する研究  ３．研究課題 | |  |
|  | ４．助成金申請額 | |  |
|  | ５．助成の実績と予定  （1）研究者の研究分野について他機関からの助成を受けた実績または受ける予定があれば、その助成機  関・時期・金額を必ずご記入下さい。（５年以内） | |  |
|  | |
| （2）過年度において、本財団より研究助成金受給の有無　（いずれかに○印をしてください。） | |
| な　い　　　　　　　あ　る（　　　　　年度　研究助成金） | |

備考1　所属機関欄はできるだけ細部までご記入下さい。 記入例 ○○大学○○学部○○教室あるいは○○研究室，○○病院○○科など

備考2　申請書は全体で5頁以内としてください。

備考3　お送りいただきました書類はお返しいたしませんのでご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ６．申請者の略歴、研究分野、業績  １）学歴･職歴(大学入学から記載してください)  ２）これまでに行った主な研究  ３）受賞関係（年月、表彰機関、受賞の名称、題名など） | |
| **７．**共同研究者についてご記入ください。  ①〔氏名・年齢〕 （ 才）  〔所属機関・職名〕  ②〔氏名・年齢〕 （ 才）  〔所属機関・職名〕  ③〔氏名・年齢〕 （ 才）  〔所属機関・職名〕 | |
| ８．申請研究の内容  １）研究の背景・今までの経緯  ２）研究の目的・目標「股関節疾患及び股関節に関する他の疾患の基礎、診断、治療、或いは予防に関する独創的研究」  または、「健康寿命を延伸するための股関節に関する研究」という観点から説明してください  ３）設定された課題を達成/解決/克服するアプローチの方法  ４）研究計画  ５）類似の研究に対する先行性、研究の独自性  ６）研究の学術的または社会的な意義と期待効果 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ９．助成金の使途計画内訳（項目別に記入）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円） | | |  |
| 科　　　目 | 項　　　　　目 | 金　　　額 |
| （１）備　品　費 |  |  |
| （２）消耗品費 |  |  |
| （３）旅　　　費 |  |  |
| （４）謝　　　金 |  |  |
| （５）そ　の　他 |  |  |
| （６）所属機関に支払  う事務管理経費 |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |
|  | | |