一般社団法人日本小児心身医学会

研究助成金　交付申請書

年　　月　　日

一般社団法人日本小児心身医学会

理事長　永光　信一郎 殿

Ⅰ 交付申請額　30万円

Ⅱ 申請者(主たる研究者)

　　　氏名(フリガナ)　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　）　印

生年月日・年齢　西暦　　　　年　　月　　日　　歳

（　　　年　　月　　日現在）

所属機関・職名

所属機関所在地　〒　　-

電話：　　　-　　　-

FAX：　　　-　　　-

E-mail：　　　＠

Ⅲ 研究テーマ

|  |
| --- |
|  |

Ⅳ (1)申請者の経歴(最終学歴及び卒業以降の経歴を記入)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  年 |  月 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(2)日本小児心身医学会の会員歴（連続して5年以上の在籍が必要）

・　　　　年度　入会

・認定医/認定心理士番号

(3) 日本小児心身医学会以外の所属学会等

(4) 日本小児心身医学会での発表歴（学術集会で2回以上の発表が必要）

　 第（　　）回日本小児心身医学会学術集会

　　　演題名

　　　発表者名

　　第（　　）回日本小児心身医学会学術集会

　　　演題名

　　　発表者名

Ⅴ 共同研究者

氏 名

　 所属機関・役職

氏 名

　 所属機関・役職

氏 名

　 所属機関・役職

Ⅵ この研究に要する総費用30万円のうちわけ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 所　要　額 | 積　算　内　訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ⅶ (1) この研究で他の機関への助成申請

　 　 研究機関等の名称

　 　 助成金の名称

　 (2) 当研究助成金の受領実績

（　あり　・　なし　）

Ⅷ 研究の目的・研究方法など

1. 本研究着想に至った経緯・背景、2) 本研究の目的、3）本研究で明らかにすることを、800字以内で記載ください。

|  |
| --- |
| 1. 本研究着想に至った経緯・背景
2. 本研究の目的

3）本研究で明らかにすること |

Ⅸ 研究実施計画の概要

　研究計画について、対象者数、具体的方法、主要評価項目を中心に800字以内で記載してください。

|  |
| --- |
|  |

Ⅹ この研究から期待される効果、研究の発展性、国内外における状況等について300字以内で記載してください

|  |
| --- |
|  |

Ⅺ 倫理的配慮（300字以内）

|  |
| --- |
|  |

一般社団法人日本小児心身医学会

研究助成金　申請者研究業績

筆頭著者、共同著者として発表した代表的な論文、掲載誌名、年月、巻・号、頁を記入すること。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |