**1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NPO法人「長崎県地域医療の研究支援を目的とした医師団」****令和6年度　研究補助金　申請書**1. ※印の欄は記入しないで下さい。
2. 留学の場合は研究経費その他の欄に記入し、研究目的欄にその旨記載して下さい。
 | ※採否 |  |
| ※整理番号 |  |
| ふりがな研究代表者氏名 | 印　  | 所属研究機関・部局・職 |  |
| 申請日 | 令和 6 年　　月　 日 | TEL　　　　(EXT ) | FAX |
| 連絡先 | 〒 | e-mail |
| 研究課題名 |  |
| 研究経費予算案千円未満の 端数は切り捨てる | 年 度 | 研究経費 （千円） |  使用内訳（千円） |
| 設備備品費 | 消耗品費 | 旅費 | 論文費 | そ の 他 |
| 令和6年度 |  |  |  |  |  |  |
| 令和7年度 |  |  |  |  |  |  |
| 総 計 |  |  |  |  |  |  |
| 　研 究 組 織（研究代表者及び研究分担者） |
| 氏 名 （年齢） | 所属研究機関･部局･職 | 現在の専門 | 学位 | 役 割 分 担（本年度の研究実施計画に対する分担事項） | 令和　・　年度研究経費 |
| 研究代表者 |  |  |  |  | （千円） |
| 研究協力者 |  |  |  |  |  |
|  　合計　　名　  | 研究経費合計 | （千円） |

**2**

|  |
| --- |
| 研 究 目 的  |
|  |
| 研 究 意 義（地域医療への有意性・有用性・貢献度等） |
|  |
| 研 究 計 画 ・ 方 法 |
|  |
| 研 究 業 績（主に研究代表者） |
|  | 発 　 表　 論 　 文 　 名 ・ 著　　書　 名　 等(論文名、著書名、学協会誌名、巻(号)、最初と最後のページ、発表年(西暦)について記入してください。) |
|  |  |