特定非営利活動法人 日本小児がん研究グループ

おおまさり研究助成 2024年度(A)研究支援助成金申請書

<研究領域>小児がん医療の発展に資する基礎医学および臨床医学

特定非営利活動法人 日本小児がん研究グループ 理事長 真部 淳 殿

年 月 日

貝伍八切別队	を支げたいので、	下記のこわり	中 ≌ l l l l l	たしょう	, .		
フリガナ							
申請者氏名					年 月	日生	男・女
			(EJI)		(満	歳)	
所属機関・職	名			'			
所属機関所在	地						
₹					電話		
					e-mail		
百岁是武							
自宅住所					電話		
ļ							
					e-mail		
研究課題名(研究計画は別紙に	記載してください	('°)				
助成内容 :	小児がんに関する	る研究を対象と	する。				
	研究支援(100 7	万円程度/件)					
学歴							
	大学	学部		学科	年卒	2	
	大学院(専	交)		年終了/在籍中	課程	年
フリガナ							
	JCCG の正会員でる	あること)					
1年1971年10	0000 少正去真(6	<i>x)</i> (3 C C)			Œ	T)	
10 44 14 24 17 17	DD with f						
推薦者所属機	関・職名						
推薦者所属機	<u></u> 関記ケ地						
推馬有所偶機 〒	判別1土地				電話		
ı					e-mail		

略 歷
※代表的な研究発表や論文発表についても記載ください。
他団体からの当申請内容に係る研究助成の有無(最近5年間)
$1.$ 受けている $2.$ 受けていない (左記のいずれかの番号に \bigcirc を付してください。)
他団体から助成を受けている場合はその内容

研 究 計 画 書((A)研究支援)

1 申請者氏名 : 研究課題名

2 研究概要

3 研究目的

4 研究計画 • 研究方法

5	研究の特色(有用性、発展性、独創的な点など)
6	倫理面への配慮について ●遵守すべき研究に関係する指針等および研究機関内外の倫理委員会等における承認手続きを
	記述してください。 ※該当しない場合には、その旨記述すること。

7 希望助成額とその使途

- <注> ①助成金の使途は、出来るだけ具体的に記載して下さい。
 - 研究遂行に必要な旅費及び助成対象研究の成果発表のための旅費は含めることができます。なお、領収書のない小額の交通費は助成対象外です。
 - ②学会等の会費など自己負担が適当と思われる費用は、助成の対象になりません。
 - ③人件費、研究室に通常配備されている機器・備品(例:パソコン及び周辺機器等)、飲食費は 助成の対象になりません。

		内 訳 ・ 必要とする理由
	千円	
合 計	千円	