

震災関連疾患研究・活動助成申請書

平成 23 年 月 日

財団法人 厚生会 仙台厚生病院

理事長 目黒 泰一郎 殿

1. 申請者（代表研究者・活動代表者）

ふりがな 氏名 (印) 昭 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 () —

e-mail

2. 研究課題・活動テーマ

3. 研究者の研究・活動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）

○黒インクで明瞭に記入して下さい。（パソコン記入又は貼り付け可）

○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

○記載は事実に基づきご記入下さい。（事実と異なる場合は、取り消しとなる場合があります。）

注）書体は、明朝体、10ポイントを使用、必ず枠内に収まるようにして下さい。

4. 研究・活動者の略歴（西暦により記入）

年

月

5. 研究・活動目的及びその背景

6. 研究・活動実施計画の概要

注) 書体は、明朝体、10ポイントを使用、必ず枠内に収まるようにして下さい。

7. この研究・活動課題に関する研究・活動者の現在までの成果

8. 研究・活動者の当該研究分野に係る過去5年間の主要論文リスト(最近の論文から過去にさかのぼって記入)
(当該論文のうち、5篇以内で正1部、副(コピー)2部を添付して下さい。なお、返却はいたしませんのでご注意下さい。)

注) 書体は、明朝体、10ポイントを使用、必ず枠内に収まるようにして下さい。

(論文リストの続き)

注) 書体は、明朝体、10ポイントを使用、必ず枠内に収まるようにして下さい。