

公益財団法人小児医学研究振興財団  
令和3年度 小児の社会学的研究(疫学・統計含む)助成金  
交付申請書

令和3年 月 日

公益財団法人小児医学研究振興財団理事長殿

1. 交付申請額 万円

2. 申請者(主たる研究者)

氏名(フリガナ) 印  
生年月日・年齢 昭和・平成 年 月 日 歳(令和3年12月31日現在)  
所属機関・職名  
所属機関所在地 〒  
電話：  
FAX：  
E-mail：  
自宅住所 〒  
電話：  
携帯：

3. 研究テーマ

(研究概要)

(以下、各項目においてスペースが足りない場合は、次頁にわたっても可。  
但し、申請書が10頁を超えないこと。)

4. 推薦者

上記研究助成金交付申請者を推薦します。

推薦者 所属機関

役 職

氏 名

印

推薦事由
------

5.

(1)申請者の経歴(最終学歴及び卒業以降の経歴並びに取得学位を記入)

年	月	

(2)所属学会等

6.共同研究者

氏名

所属機関・役職

学位

7.この研究に要する総費用 万円

区分	所要額	積算内訳

8. 上記のうち助成金 万円の使途

区分	所要額	積算内訳

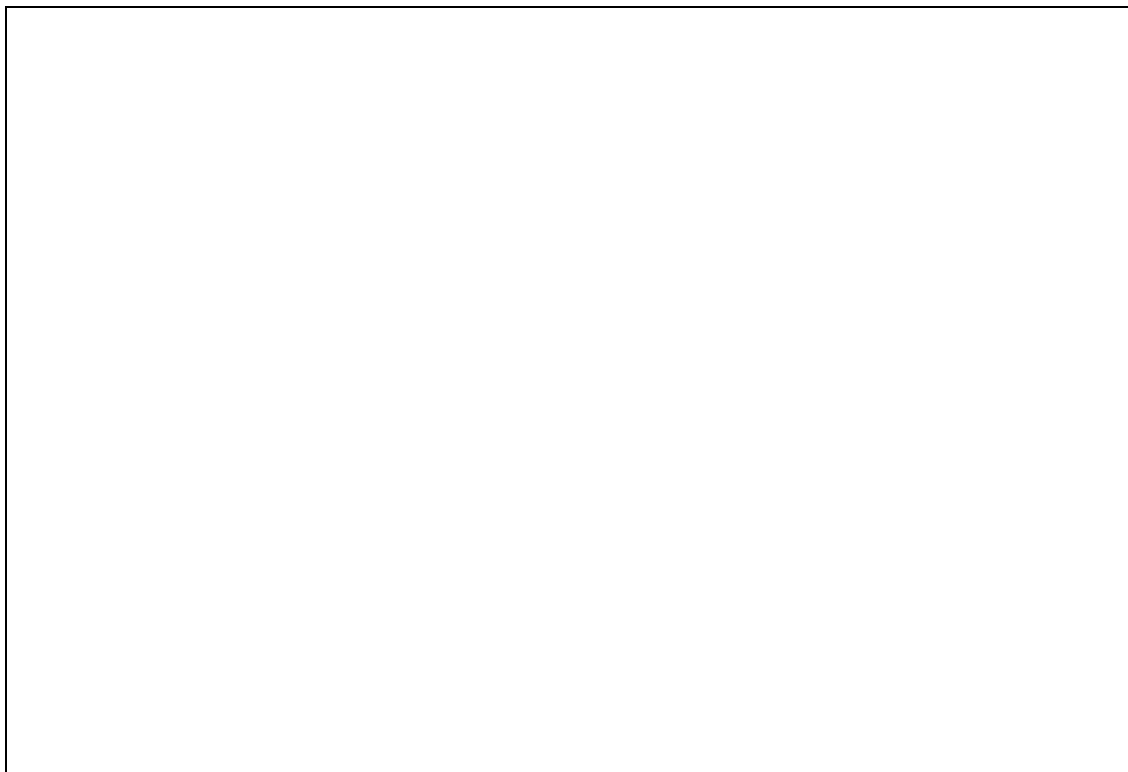
9. (1) この研究で他の機関への助成申請

研究機関等の名称

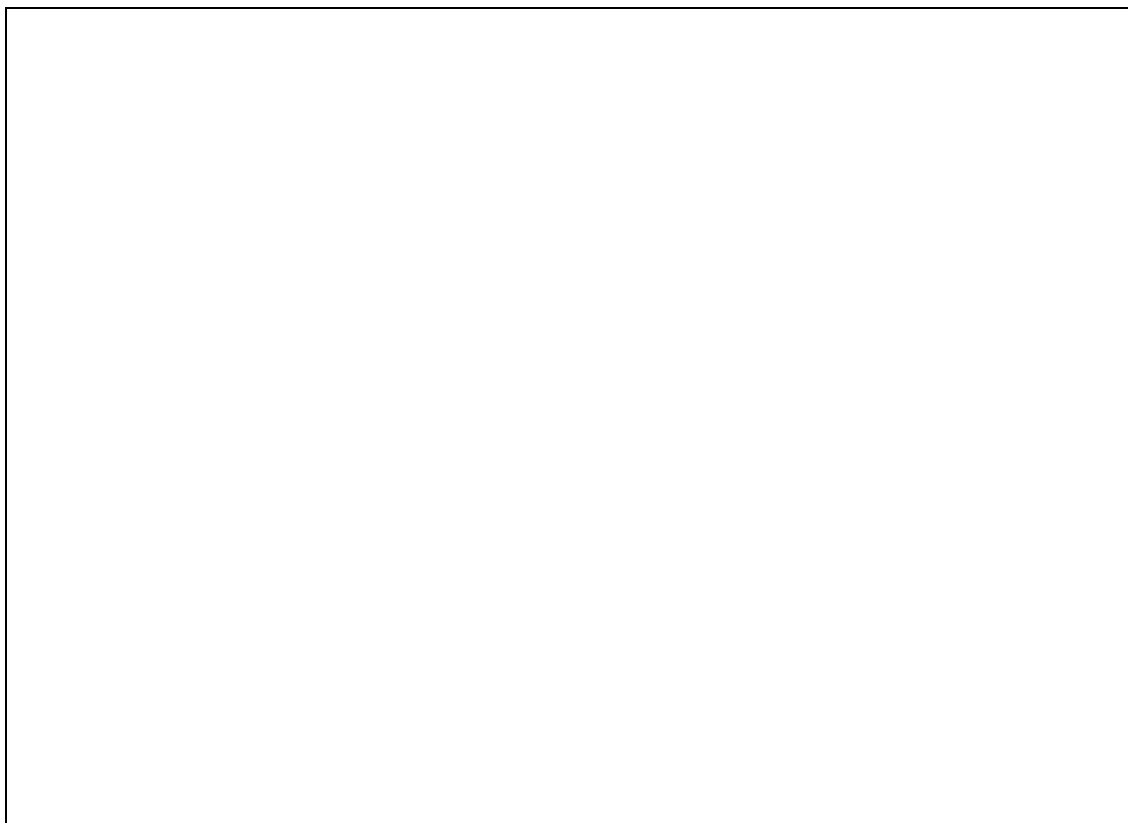
助成金の名称

(2) 当財団から研究助成金の受領実績

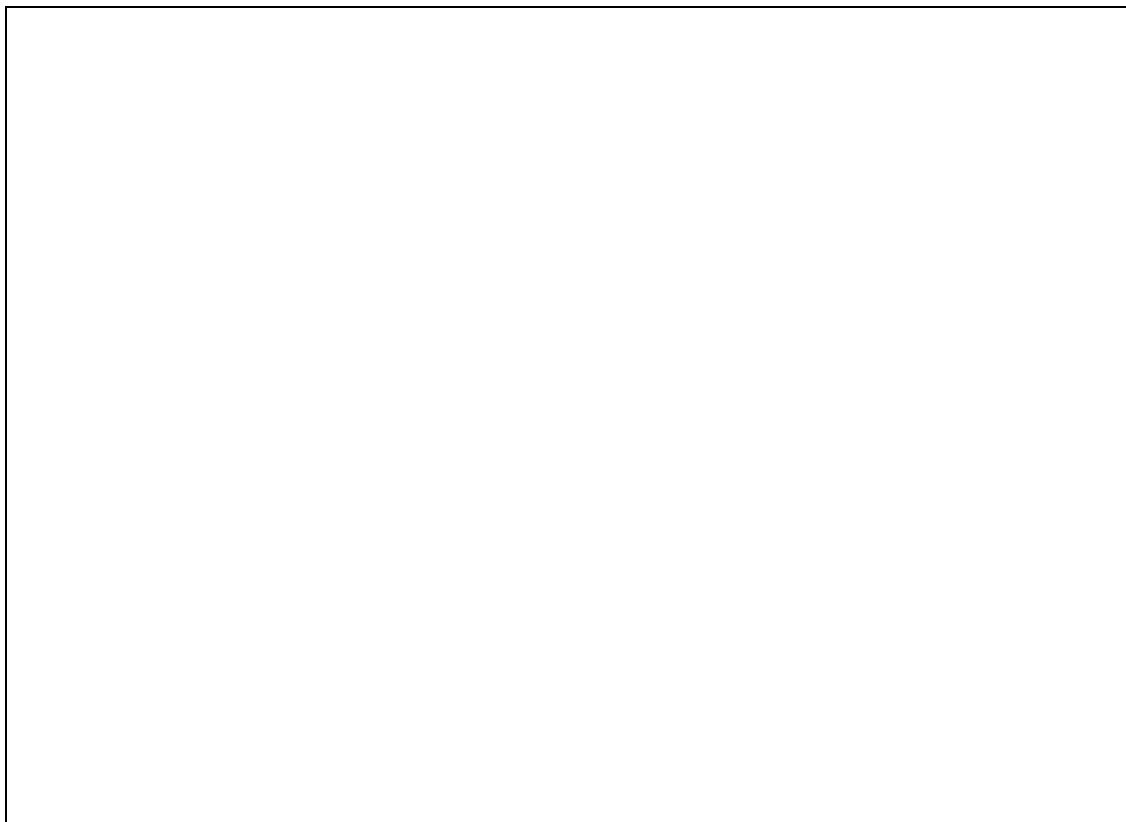
10. 研究の目的・動機



11. 研究実施計画の概要



12.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



13.倫理的配慮

