**研究助成　応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| **研究タイトル** |  |
| **研究領域** | **感染症　　・　　　　アレルギー**※どちらかを〇で囲んで下さい |
| **応募者氏名** | ふりがな |
| **所属・役職** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **生年月日** | **年　　　　月　　　日　（満　　　　歳）** |
|  |
| **略歴** |
|  | 年 |  | 月 |  | 大学 |  | 卒 |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  | 年 |  | 月 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注）兼務大学院生の場合、必ず本務とする職を記載してください。 |
| **推薦者** |
| **所　属** |  |
| **役職** |  |
| **氏名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

　　注）推薦者記名捺印後、当頁を別途PDF変換して、応募用紙の1頁目としてください。

|  |
| --- |
| **受賞歴など　　　注）枠内で記載してください。** |
|  |
|  |
| **ライフイベント（出産・育児・介護）による研究の中断** |
| **中断した理由** | **休職期間** |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  | 年 |  | 月 | 〜 |  | 年 |  | 月 |
|  |  | 年 |  | 月 |  |  | 年 |  | 月 |

注1）ライフイベント（出産・育児・介護）による研究の中断がある場合は記載してください。

注2）研究の中断による応募年齢制限の延長を受ける際は、公的な証明書を提出していただきます。

|  |
| --- |
| **研究概要 （１ページ以内）** |
| ※記載に際しては、概要をまとめた図も枠内に挿入してください。 |

|  |
| --- |
| **研究の背景・目的・意義など （１ページ以内）** |
|  |

|  |
| --- |
| **研究計画・方法 （２ページ以内）** |
|  |

|  |
| --- |
| **研究計画・方法 （続き２）** |
|  |

|  |
| --- |
| **研究環境**本研究を実施するために使用する研究施設・設備・研究資料等、現在の研究環境の状況を具体的に記述してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| **研究実施にあたっての倫理的配慮** |
|  |

|  |
| --- |
| **研究費の応募・受入状況 (直接経費を記入)** |
| **1. 本研究に関して過去3年間に受け入れた助成** |
| **年** | **助成機関名** | **研究テーマ** | **助成金額** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2. 本研究に関して現在応募中の助成** |
| **年** | **助成機関名** | **研究テーマ** | **助成金額** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **本助成金100万円の使途** |
| **項目** | **金額** | **項目** | **金額** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 | 円 |

|  |
| --- |
| **共同研究者** |
| **氏　名** | **役　職** | **所　属** | **申請研究における役割** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **論文リスト** |
| **【主要論文】**※論文のPDFをあわせて提出のこと |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **【上記以外の論文】** |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **論文リスト（続き2）** |
| **7.** |  |
| **8.** |  |
| **9.** |  |
| **10.** |  |