**研 究助成申請書**

（2024年度）

2024年　　月　　日

一般社団法人　日本スポーツ整形外科学会

理事長　石　橋　　恭　之　　　殿

代表研究者氏名（自署）

貴学会の研究助成を受けたく、下記の通り申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 代表研究者 | 氏名（ふりがな）生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日生所属先・役職名所属先所在地　〒電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　（内線　　　　　　　）E-mail |
| 主な共同研究者 | 氏名（ふりがな）生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日生所属先・役職名所属先所在地　〒 |
| 研究課題名 |  |

（記入注意）　1.黒色のボールペン、ワープロ等により、明瞭にご記入ください。

　　　　　　　2.用紙、項目が不足した場合は、同型別紙をご使用ください。

上記の者を、貴学会研究助成に推薦いたします。

推薦者（自署）

勤務先

**研究目的等**

|  |
| --- |
| **研究目的****国内及び国外における当該研究の現状** |

**研究実施計画等**

|  |
| --- |
| **研究実施計画****期待される成果**成果の発表予定　　　　　年　　月に　　　　　　　誌に投稿予定または　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**研究者の経歴等**

|  |
| --- |
| **研究者の経歴****本研究計画に関連する研究者の現在までの実績・主要論文** |

**必要経費見積り**

|  |
| --- |
| 研究全体にかかる費用の総額　　　　　　　　円 |
| その内当財団の研究助成での必要経費の総額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　 |
| 項目 | 設備備品費 | 消耗品費 | 旅費 | 謝金 | その他 |
| 合計金額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

**各項目の内訳**

|  |  |
| --- | --- |
| 設備備品費 | 金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 消耗品費 | 金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 旅費 | 金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 謝金 | 金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| その他 | 金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |