公益財団法人 いばらき腎臓財団 研究助成金申請書

**1.申請者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・フリガナ |  |
|
| 連絡先 | メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 生年月日 |  |
| 所属・職名 |  |
|
| 所在地 |  |
|

**2.研究題目**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **基　礎**  **臨　床**  **疫　学** |

**3.研究の目的**

|  |
| --- |
| (A)研究の目的 |
| (B)研究の社会的意義 |
| (C)キーワード |

**4.研究計画（現在までの研究の進捗を含む）**

|  |
| --- |
|  |

**5.研究の費用**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費目 | 内容 | 金額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計金額： | | |
| 本助成金の使途（予定）： | | |

※行が不足する場合は追加してください。

**6.申請者の主な実績**

|  |
| --- |
| 論文，受賞歴等 |

**7.申請者の経歴**

|  |
| --- |
| 学位，研究歴 |