2025年　日本臨床腎移植学会臨床研究奨励制度　申請書

応募カテゴリー（丸をつけて下さい）：　１．多施設複数年協同研究、２．単施設単年あるいは個人研究

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究課題 |  | | |
| ふりがな  筆頭研究者名 |  | 現在の専門 |  |
| 施設代表者署名 |  | | |
| 所属施設名 |  | | |
| 施設住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL  　　　　　　　　　　　　　　　　　　Email | | |
| 研究目的 | | | |
| 研究計画・方法 | | | |

※筆頭研究者は、直接研究に従事する人をお書き下さい。

※施設代表者は、筆頭研究者の所属する部・又は科等の長とします。

筆頭研究者名　「　　　　　　　　　　　」

|  |
| --- |
| 研究計画・方法（続き） |
| 現在までの研究成果と見通し（判っている範囲で結構です） |

筆頭研究者名　「　　　　　　　　　　　」

|  |
| --- |
| 研究の特色・強調したい点 |
| 筆頭研究者の略歴（大学卒から現在まで） |

筆頭研究者名　「　　　　　　　　　　　」

|  |
| --- |
| 研究に関連する資料・文献・発表 |
| 研究費の使用予定内訳  例：抗体測定料　¥　540、000  　　病理診断料　¥　160、000  　　書籍購入費　¥　36、000  　　消耗品代　　¥　64、000  　　学会旅費　　¥　200、000 |