様式第1号

学術研究助成金交付申請書

年　　　月　　　日

公益社団法人日本診療放射線技師会

会長 　　　　　　　 殿

平成　　年度の学術研究助成金の交付を次のとおり申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | ① 住　　所 | 〒 |
| ② 所属施設 |  |
| ③ 氏　　名 |  |
| ④ 電話番号 |  |
| ⑤ ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

1. 研究課題

|  |  |
| --- | --- |
| ⑥ 研究課題名 |  |
| ⑦ 研究の概要  （８００字程度） |  |

1. 研究の目的および研究方法

|  |
| --- |
| ⑧ 本研究の学術的背景、本研究の目的 |
| ⑨ 研究方法、本研究で何をどのように、どこまで明らかにしようとするのか |

1. 研究体制および研究スケジュール

|  |
| --- |
| ⑩ 研究体制、具体的な役割分担 |
| ⑪研究実施のスケジュール |
| ⑫人権の保護及び法令等の遵守への対応 |

1. 研究業績

|  |
| --- |
| ⑬ 研究代表者（申請者）及び研究分担者の研究業績 |

1. 研究経費（申請年度の額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 総額 | 備品費 | その他 | | | | | | |
| 消耗品費 | | 謝金 | 旅費 | 通信費 | | その他 |
| 本研究に要する経費 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 学術研究助成金への申請額 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 差額 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 差額の出所について |  | | | | | | | | |
| 本研究に特に必要な経費について具体的に記述し、経費の妥当性・必要性について記述してください |  | | | | | | | | |
| 本研究に関連してこれまでに受けた研究費の実績 | 年度 | ⑭研究費の種類 | | ⑮研究課題 | | | | ⑯補助された額 | |
| 年度 |  | |  | | | |  | |
| 年度 |  | |  | | | |  | |
| 年度 |  | |  | | | |  | |

様式第2号

承諾書

施設名

所属施設長 職　名

氏　名

　　　年　　　月　　　日

公益社団法人日本診療放射線技師会

会長 　　　　　 　殿

　次の職員が　 の研究を実施することを承諾いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 役職名 | 氏名 |
|  |  |

備考 1）この用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。

2）所属施設長の印は職名を使用すること。

3）①には、研究しようとする課題を記入すること。

4）承諾書は一人一枚とすること。