

# 研究助成申請書

令和3年 月 日

公益財団法人 興和生命科学振興財団 御中

(推薦者) 〒  
所在地

所属機関

(フリガナ)

職名・氏名

印

電話 ( )

貴財団の研究助成につき、下記の者を推薦します。

(フリガナ)

申請者氏名

印

生年月日 年 月 日 (満 才)

所属機関・講座・教室・職名:

電話:

内線

FAX:

所属機関所在地 〒

連絡先住所 〒

連絡先 (携帯、メールアドレスなど)

## 1. 申請者の主な略歴 (最終学歴、職歴、所属学会など)

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

## 2. 共同研究者のある場合はその氏名

氏 名	所 属 機 関	職 名

3. 研究課題 (A、B 該当する方を○印で囲む)

## A. 生命科学における生理活性物質の基礎及びその臨床応用に関する研究

B. 生命科学における計測と情報の科学技術とその臨床応用に関する研究


\*研究課題が全角で25文字を超える場合は、下記に25文字以内の簡略課題も記入下さい


#### 4. 研究の目的

## 5. この研究の総費用とその内の助成金の使途

★ この研究に要する総経費の見込み（ ）円

6. 研究実施計画の概要（計画期間も明記すること）

7. 最近5年間における申請者の研究業績（主要な論文名及び掲載誌又は発表学会名を記載して、）  
この研究テーマに最も関係深い論文＜1編＞に○印をつけ、該当論文を必ず添付してください。  
(但し、返却は致しません)

8. この研究に関する国内および国外における現状

9. 選考委員への自己アピール（応募の動機等、何でも結構です。自由に記載してください。）