|  |
| --- |
| 第50回日本心臓財団研究奨励応募書2024年　　月　　日　公益財団法人　日 本 心 臓 財 団　御中（ふ　り　が　な）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日申 請 者 氏 名 印　□男□女　19　　年　　月　　日生（　　歳）　　　　　　　　　　　　　　（自署または記名＋押印） |
| 所属機関・職名　（職名は具体的にお書き下さい。例：講師、助教、医員、大学院生など） |
|  |  |
| 所属機関所在地（〒　　　－　　　　） |
| E-mail | 電話（　　　　）　　　－　　　（内線　　　　） |
|  | FAX（　　　　）　　　－　　　 |
| 上記申請者の下記研究を貴研究奨励に推薦いたします。推 薦 者 氏 名　　　　　　　　　　 印　（自署または記名＋押印）機 関 名・職 名所 在 地 （〒　　　－　　　　）  |
| 電話（　　　　）　　　－　　　　 |
| 記Ⅰ　研究課題（適当と思われるものの記号を選択してください）□A 心臓部門 基礎　　 　□E 外科部門□B 心臓部門 臨床　　　　　　 　□F 小児科部門□C 血管部門（脳血管障害を含む）基礎　　　□G 疫学・予防部門□D 血管部門（脳血管障害を含む）臨床 |
| Ⅱ　研究題目名（文字以内） |
|  |
|  |
| Ⅲ　共同研究者のいる場合にはその氏名 |
| 氏　　　名 | 年　令 | 所 属 機 関・職 名 | 最 終 学 校 名・卒 業 年 次 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （注）パソコン等により明瞭に記入の上、申請フォームに添付ください。枠の拡張・頁数は増えても構いません。内容確認後、shinsei@jhf.or.jpより受付完了メールを送信いたします。 |  |  |  |
| Ⅳ　研究目的 |
| Ⅴ　研究実施計画の大要（箇条書きで具体的に）・研究終了予定時期 |
| 　Ⅵ　奨励金の使途予定 |
| 　Ⅶ　本研究全体に要する費用　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　Ⅷ　本研究に関する国内及び国外における研究の現状 |
| Ⅸ　応募研究者の略歴（出身大学・卒後の研究歴、職歴、所属学会等） |
| Ⅹ　本研究テーマでこれまで他の助成機関より助成を受けた有無□　な　し□　あ　る　　　　　助成機関名　　　　　　　　　　助成金の名称　　　　年度 |
| 　XI　この課題に関する研究者の現在までの実績を次に記し、代表的論文を3篇程度次ページに挙げ、内容・特徴を抄記して下さい。（抄録は含めないでください。） |
| 論　　文　　名 | 雑 誌 名・巻・頁・年 |
|  |  |
| 主　な　著　者　名(筆頭著者名に○印をつける) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 論文内容抄記 |
| 論　　文　　名 | 雑 誌 名・巻・頁・年 |
|  |  |
| 主　な　著　者　名(筆頭著者名に○印をつける) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 論文内容抄記 |
| 論　　文　　名 | 雑 誌 名・巻・頁・年 |
|  |  |
| 主　な　著　者　名(筆頭著者名に○印をつける) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 論文内容抄記 |

　応募書に記載された個人情報は審査及び送付等の目的のみに使用します。但し助成を受けた方の氏名、年齢、所属、研究テーマは日本心臓財団の機関紙、ホームページ等に公開します。