

膵臓病研究奨励賞申請書（ 年度）

公益財団法人日本膵臓病研究財団 御中

年 月 日

申請者

氏 名 <small>ふりがな</small>		性別 <small>⑩</small>	男・女
生 年 月 日	（西暦） 年 月 日	（ 歳）	
所属機関	所属機関名		
	職 名		
	電話番号等	電話：	F A X：
	所 在 地	〒	
自宅住所 （電話・F A X）		〒	
E-mailアドレス			

下記の通り、膵臓病研究奨励賞の申請を致します。

研究題目	
主たる共同研究者の氏名	所属機関・職名・所在地
申請者の略歴 _____年 月 大学 学部 学科卒業 卒業後の略歴	

研究目的及び研究計画（1 ページ以内に取り纏める）

研究内容の分野を選択して下さい。（1．臨床研究 2．基礎研究）

申請者研究の倫理審査について（いずれかにチェック）

倫理委員会の承認を受けた研究です。（承認番号： _____ ）

倫理委員会承認不要の研究です。

膵臓病に関する代表的な業績 10 編以内（学会発表可）を自著論文と共著論文に分け、それぞれの論文名、著者名を記載。

また、当年度における他団体からの受賞歴、他団体への申請中の研究テーマがあれば記載。

1. 自著論文

2. 共著論文

3. 受賞歴、申請中研究テーマ

研究費支出計画	科目	金額(万円)	主な使途予定
	合計		

平成 年 月 日

推薦者氏名

Ⓔ

(所属)

(職名)