２０２４年度 日本リハビリテーション連携科学学会

研究助成申請書

（西暦）　　　年　　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名  （代表者） |  | | 年齢　　歳  または  博士学取得後年数　年 | | 勤務先  職位 | |  | | | | 会　員　番　号  （　　　　　　） |
| 連絡先住所 | (〒　　-　　　　) | | | | | | | | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | | | 電　話 | |  | |
| 研究テーマ |  | | | | | | | | | | |
| 研究に関連する取組状況  (実績を示す論文、著書、報告、外部資金申請等があれば記載下さい) |  | | | | | | | | | | |
| 研究目的の整合性  先駆性  独創性 |  | | | | | | | | | | |
| ・研究方法と研究計画  ・研究倫理への配慮 |  | | | | | | | | | | |
| 期待される成果  （今後の発展など） |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| 研究者  (代表者※印) | 氏　　名 | 会員番号 | | 勤　　務　　先　・　職　名 | | | | | 役　割　分　担 | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |
| 要求額内訳 | 区　　分 | 員・数 | | 単　　　価 | | 金　　　額 | | | 備　　　　　考 | | |
|  |  | | 円 | | 円 | | |  | | |