受付ＮＯ

**一般社団法人　日本呼吸器学会**

**令和5年度　喘息研究支援プログラム 応募用紙**

提出　令和5年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　受付　令和5年　　月　　日

|  |
| --- |
| 研究テーマ： |
| 研究代表者ふりがな氏　名：　　　　　　　　　印 | 施設名・所属科・役職 |
| 研究代表者の連絡先勤務先：〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　E－mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 会員番号 | 生年月日 |
| 所属長ふりがな氏　名：　　　　　　　　　印 | 施設名・所属科・役職 |
| 共同研究者 |
| 氏名 | 施設名・所属科・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 他機関からの助成及び他機関への申請状況 |
| 他機関からの助成(予定を含む)　　　　　　　　　｟　有　・　無　｠助成額：　　　　円 |

|  |
| --- |
| 研究テーマ： |
| 研究期間：　　　　　年　　月　～　　　　　　年　　　月 |
| １．研究の目的、必要性＊申請用紙の枚数に制限はありませんので、図表や数表を入れて頂いても結構です２．研究計画３．期待される成果と意義４．研究経費内訳(50万～150万円)の使途予定)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　科目 | 金額(単位：万円) | 　主な内訳 |
| 備品費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 委託費 |  |  |
| その他 |  |  |

 |

＊応募の際は、（１）業績目録、（２）研究代表者の略歴、（３）関連論文の別刷り１篇を添付して下さい。