

第 回 北海道心臓協会研究助成申込書

平成 年 月 日

財団法人 北海道心臓協会 御中

(ふりがな)

申請者氏名

生年月日

(男・女) 昭和 年 月 日 (歳)

(慣用のローマ字名)

所属機関・職名

(英訳名)

所属機関所在地 (〒 -)

電話 () - (内線)

自宅住所 (〒 -)

電話 () - E-mail

上記申請者の下記研究を、貴研究助成に推薦いたします。
推薦者氏名 印

機関名・職名

所在地 (〒 -)

電話 () -

記

研究題目名

(英文題目名)

共同研究者のある場合はその氏名

氏 名	年齢	所属機関・職名	最終学校名・卒業年次

研究目的

研究実施計画の概要(箇条書で具体的に)・研究終了予定時期

奨励金の使途予定

この課題全体に要する費用

円

(注) 1. 明瞭に記入の上、コピーを10部添えて申し込み下さい。 2. 所属機関はできるだけ細部まで記入下さい。

この研究に関する国内及び国外における研究の現状
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）
この研究テーマでこれまでの他の助成機関より助成を受けた有無 1. なし 2. ある 助成機関 助成金の名称
この課題に関する研究者の現在までの実績を次ページに記し、代表的論文3篇以内を添付してください。（コピーでも可）

論 文 名	雑誌名・巻・頁・年	主な著者名 <small>（筆頭著者名に印をつける）</small>