

2019 年度国際研究助成研究計画書

2019 年 年 日

一般社団法人日本消化器がん検診学会
理事長 渋谷 大助 殿

フリガナ	
氏 名	⑩
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳) ※2019年1月末日現在

所属機関名			
役 職 名			
所属機関住所	〒 -		
所 属 TEL		内線	
所 属 FAX			
所属 E-mail			
自 宅 住 所	〒 -		
自 宅 TEL			
自 宅 FAX			

1. 研究テーマ
2. 研究対象部位（該当するものにチェックを入れてください） <input type="checkbox"/> 上部消化管 <input type="checkbox"/> 下部消化管 <input type="checkbox"/> 肝 <input type="checkbox"/> 胆－膵
3. 研究テーマの分類（どちらかにチェックを入れてください） <input type="checkbox"/> 基礎研究 <input type="checkbox"/> 臨床研究
4. 研究目的
5. 研究計画・方法の概要

6. 予想される研究成果
7. 研究期間 2019年4月1日 ～ 2020年2月1日
8. 過去5年間の研究実績（研究論文・著書等） （研究に関する主要論文5編の別刷を本様式とは別に添付してください）

9. 助成金の予定使途の内訳		
科目	内 容	金 額
研究費 1 (物品費)	実験機器・器具等の研究機材費 (<u>パーソナルコンピュータは除く</u>)、アンケート調査・実験・試験・機材設計・プログラム開発費、図書・文献等の資料購入費、マイクロ・フィルム、写真、分析・測定用の試薬・試料・動物代等の購入費	円
研究費 2 (レンタル費)	パーソナルコンピュータ、実験機器・器具等のレンタル費	円
印刷費	調査票・調査マニュアル・研究関連作成文書等の印刷費および文献・文書資料等の複写費	円
通信費	電話・FAX・インターネット・切手等に要する費用および資料等の運搬費	円
消耗品費	一般事務用文具等、少額備品費	円
旅費交通費	研究代表者、共同研究者の海外、国内出張 (学術集会の参加費は、助成対象研究発表のために出席した場合に限る) の経費 (旅費、宿泊費) ※助成金の 20%以内とし、原則的に申請者本人に限る。共同研究者が演者となり学会発表する場合には、共同研究者でも可とするが、その際は学会抄録を必ず添付すること。	円
謝金	資料整理・実験補助・翻訳・校閲・専門知識の提供・アンケート配布回収・研究資料の収集等に係わる謝金 ※助成金の 20%以内とし、 <u>源泉等の税務上の手続きは研究代表者が必ず行うこと。</u>	円
雑費	会議費 (会場借料)、振込手数料等	円
合計		円

※上記内容に従って記入しますが、いずれに該当するか不明の場合は、学会事務局にご照会ください。

10. 本研究または類似研究に関する他の助成金受給または申請の有無

(有の場合は、受給又は申請中の別、支給機関、金額、研究名称、対象研究期間、研究形態(単独研究又は共同研究の別、後者の場合は筆頭研究者の氏名、所属、及び参加研究者数)、その他参考となる情報を記載してください)

11. 主たる共同研究者

(1) フリガナ：

氏 名：

所属機関および役職：

(2) フリガナ：

氏 名：

所属機関および役職：

(3) フリガナ：

氏 名：

所属機関および役職：