**2025年度国際研究助成研究計画書**

2025年　　年　　日

一般社団法人日本消化器がん検診学会

　　　理事長　大西　洋英　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | ㊞ |
| 生年月日 | 西暦　　　年　　 月　　日生　　（満　　歳）※2025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）  □　上部消化管　　　□　下部消化管　　　□　肝　　　□　胆－膵 |
| 1. 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）   □　基礎研究　　　　　□　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 |
| 1. 研究期間   2025年4月1日　～　2026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（**パーソナルコンピュータは除く**）、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、源泉等の税務上の手続きは研究代表者が必ず行うこと。** | 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： |