

様式第1号

学術研究助成金交付申請書

年 月 日

公益社団法人日本診療放射線技師会

会長 殿

平成 年度の学術研究助成金の交付を次のとおり申請いたします。

申請者	① 住 所	〒
	② 所属施設	
	③ 氏 名	印
	④ 電話番号	
	⑤ メールアドレス	

1. 研究課題

⑥ 研究課題名	
⑦ 研究の概要 (800字程度)	

2. 研究の目的および研究方法

⑧ 本研究の学術的背景、本研究の目的

⑨ 研究方法、本研究で何をどのように、どこまで明らかにしようとするのか

3. 研究体制および研究スケジュール

⑩ 研究体制、具体的な役割分担

⑪ 研究実施のスケジュール

⑫ 人権の保護及び法令等の遵守への対応

4. 研究業績

⑬ 研究代表者（申請者）及び研究分担者の研究業績

5. 研究経費（申請年度の額）

	総額	備品費	その他				
			消耗品費	謝金	旅費	通信費	その他
本研究に要する経費							
学術研究助成金への申請額							
差額							
差額の出所について							
本研究に特に必要な経費について具体的に記述し、経費の妥当性・必要性について記述してください							
本研究に関連してこれまでに受けた研究費の実績	年度	⑭研究費の種類	⑮研究課題		⑯補助された額		
	年度						
	年度						
	年度						

様式第 2 号

承 諾 書

施設名
所属施設長 職 名
氏 名

印

年 月 日

公益社団法人日本診療放射線技師会
会長 殿

次の職員が_____の研究を
実施することを承諾いたします。

役職名	氏名

- 備考
- 1) この用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 番とすること。
 - 2) 所属施設長の印は職名を使用すること。
 - 3) ①には、研究しようとする課題を記入すること。
 - 4) 承諾書は一人一枚とすること。