　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙１

文化看護学会研究助成事業　応募申請書

令和　　年　　月　　日

＊Ａ４　１～２枚以内にまとめてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究  申請者 | （ふりがな）  氏　名 | （　　　　　　　） | 会員番号 |  |
| 住所  （都道府県から記入） | 〒 | | |
| TEL： | FAX: | |
| E-mail： | | |
| 所属機関 |  | 職位 |  |
| 大学院在籍の場合の大学院名 |  | 在籍課程及び年次 | 修士課程・博士課程  （　）年次 |
| 研究  題目 |  | | | |
| 研究  組織 | （共同研究者の氏名、所属、職名、役割分担を記入して下さい） | | | |
| 研究計画の概要（背景・動機､目的､研究の意義や特色、倫理的配慮、研究方法） | | | | |
| 研究完了・学術集会発表までの具体的なスケジュール  （どの時期に何を行うのか、必要経費も含めて具体的に記入して下さい） | | | | |
| 当該研究の他研究助成金応募の有無　　　有　・　無　（いずれかに○をつけてください）  団体名：　　　　　　　　　　　　金額：　　　　　　　　採用結果通知の時期　　年　　月　　日頃 | | | | |