

公益信託 永尾武難病研究基金

第 1 1 回募集要領

1. 趣 旨

厚生労働省の指定する特定疾患の原因究明と治療に関する研究に対する助成を行い医学の進歩及び医療技術の高度化を図り、もって日本国民の健康の増進に寄与することを目的とする。

2. 研究テーマ

厚生労働省の指定する特定疾患とし、今回の研究テーマは、「難治性神経疾患（パーキンソン病、運動失調症運動ニューロン病、など）」です。

3. 研究助成金

1 件につき最高 1 0 0 万円とする。（助成者は、5 名から 1 0 名以内の予定。）助成金は機器、試薬、実験用動物、消耗品、謝礼、旅費等（海外への留学を含む）研究推進に必要な経費に使用すること。

4. 応募方法

所定の申請書に必要事項を記入し、主要論文のうち代表的なもの 1 篇の別刷 1 部を添付の上、下記事務局宛送付する。

5. 応募資格

1 9 6 9 年（昭和 4 4 年）4 月 1 日以降出生の者。

6. 申込締切日

平成 2 1 年 9 月 1 1 日（金）必着

7. 申請書記入要領

推薦者は原則所属機関の長、担当教授、所属機関又は研究機関の上司とする。

8. 選考の方法、採否の通知及び助成金の交付

（1）当基金運営委員会において審査の上採否を決定し、平成 2 1 年 1 1 月末までに採否を通知する予定。

（2）研究助成金は平成 2 1 年 1 2 月末までに助成決定者に交付する予定。

9. 申請書提出先・請求先（申請書は F A X でご請求ください。なお、エクセル形式の申請書をご希望の方はメールでご請求ください。）

<公益信託 永尾武難病研究基金 事務局>

〒100-8212 東京都千代田区丸の内 1-4-5

三菱UFJ信託銀行リテール受託業務部

公益信託グループ 担当 檜崎（ならざき）

TEL(03)3212-1211 内線3435 FAX(03)6214-6253

E-mail: norihisa_narazaki@tr.mufg.jp

研究助成申請書

公益信託 永尾武難病研究基金

受託者 三菱UFJ信託銀行株式会社 宛

この申請書類および添付した資料に記載されている事項は、助成金の支給対象者の選考等、当公益信託の運営に必要な範囲で、当公益信託の運営委員が取得・利用すること、また支給が決定した場合は、氏名、所属、研究テーマ等の情報が主務官庁等へ提供されることについて、同意の上応募します。

申請者氏名	ふりがな		19 年 月 日生 (歳)	
自宅住所	〒 -		TEL - -	
所属機関名	役職		学位	博士
所在地	〒 - TEL - -			
E-mail				
研究課題				
研究予定期間	年 月から 年 月まで	共同研究者	氏名	研究機関名
助成希望額	万円			
＜申請者の略歴＞		年	月	
年	月			
＜推薦者のコメント＞		推薦者氏名 印		
		研究機関		
		所属・役職		
		TEL - -		
		住所		

受託者は、個人情報の保護に関する法律(平成15年5月30日法律第57号)に基づき、申請者の個人情報を、公益信託業務を遂行するために必要な範囲内に限定して利用致します。

受付日	
受付番号	

<p><研究の目的及び概要></p>	<p><助成金の使途></p>
<p><研究計画の内容></p>	
<p><研究課題に関連する申請者の従来研究成果></p>	
<p><研究課題に関連する申請者の主要論文(5件以内)> (代表的な論文の1篇の別刷1部を添付のこと)</p>	