

健康科学振興財団 平成 21 年度

研究助成の公募について

1 助成の対象

- (1) 健康指標又は健康尺度に関する研究
- (2) その他健康科学の推進に寄与する研究

*特に「消化と健康」に関する研究を歓迎します。

(いずれも個人研究又は共同研究)

2 応募資格

大学・団体等の研究機関において研究に従事する者であって、50才以下の研究者

3 助成額

助成額は、1件当たり 50万円 5件程度

4 応募締切

平成 22 年 2 月末日 (平成 22 年 3 月開催予定の選考委員会にて、選考の上決定)

5 応募提出先及び問合せ先

〒106-0032 東京港区六本木 1-7-27 全特六本木ビル EAST 5F
財団法人 健康科学振興財団
研究助成係 (TEL 03-3505-5375)

| | |
|------|---|
| 分類番号 | — |
|------|---|

平成 年 度
健康科学振興財団研究助成申請書

平成 年 月 日

財団法人 健康科学振興財団
理事長 森 下 孝 殿

| | | | |
|------------------------------|-----------|---------|----|
| ふりがな | | 生 年 月 日 | |
| 申請者（代表研究者）氏名 | | 年 月 日 | |
| 所属機関および職名 | | 専攻分野 | |
| 所属機関住所 | (〒) | (電話) | |
| 自宅住所 | (〒) | (電話) | |
| 共同研究者 <small>ふりがな</small> 氏名 | 所属機関および職名 | 専攻分野 | 年齢 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

下記のとおり貴財団の助成を申請します。

記

| |
|---|
| 研究主題（選択する主題の番号を○で囲んでください。） |
| (1) 健康指標又は健康尺度に関する研究 (2) その他健康科学の推進に寄与する研究 |

| |
|---------------------------------|
| 研究題目（内容を具体的かつ簡潔に示すように記入してください。） |
| |

| | |
|---------------------|----|
| 申請金額（1千円未満を切捨とします。） | 千円 |
|---------------------|----|

(注) 黒インクまたは黒ボールペンで記入してください。

| | |
|------|---|
| 分類番号 | — |
|------|---|

I. 研究計画の概要

(1) 研究の目的および意義とくにその特色とする独創性

(2) 実施計画の大綱

分類番号

—

(3) 国内および国外における関連研究（主要文献を2、3あげてください。）

(4) 申請者（共同研究の場合は、代表研究者および共同研究者）の当該研究に関連する主要な業績（最近5年以内の著書、論文等）

(5) 研究成果の公表予定（具体的に記入してください）

分類番号

—

| II. (1) 申請助成金の内訳（使途、数量等を具体的に摘要欄に記入してください。） | | | | | |
|--|------------|------|-----|------|----|
| 費 目 | 金 額 | 摘 要 | | | |
| (1) 機械・器具・備品費 | 千円 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (2) 消耗品費 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (3) 印刷・複写費 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (4) 謝 金 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (5) 旅 費 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (6) その他の諸経費 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 合 計 | | | | | |
| (2) 当該研究に対する他からの研究助成金等（申請中のものは、備考欄にその旨注記してください。） | | | | | |
| 助成金等の名称 | 申請書（代表研究者） | 研究題目 | 助成額 | 助成期間 | 備考 |
| | | | 千円 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |