様式１

日本赤十字看護学会

理事長　高田　早苗殿

平成28年度日本赤十字看護学会　研究助成申請書

申請日：平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【申請者】 | ふりがな |  | 年　齢 |  |
| 氏　名 | 印 |
| 会員番号 |  |
| 所属機関 |  | 職　名 |  |
| 所属機関  所在地 | 〒　　－  〔TEL〕（　　　）　　　－　　　　内線  〔FAX〕（　　　）　　　－  〔E-mail〕 | | |
| 【連絡責任者】 | ふりがな |  | 代表者との関係 |  |
| 氏　名 | 印 |
| 所属機関  所在地 |  | | |

|  |
| --- |
| 【テーマ】 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 【助成申請金額】 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【形　　態】 | | | □　　共同（申請者他　　　名） | | □　　個人 | |
| 様式１ | | | | | | |
| 【共同研究者】 | | | | | | |
| ① | ふりがな |  | | 年　齢 | |  |
| 氏　名 | 印 | |
| 会員番号 | |  |
| 所属機関 |  | | 職　名 | |  |
| ② | ふりがな |  | | 年　齢 | |  |
| 氏　名 | 印 | |
| 会員番号 | |  |
| 所属機関 |  | | 職　名 | |  |
| ③ | ふりがな |  | | 年　齢 | |  |
| 氏　名 | 印 | |
| 会員番号 | |  |
| 所属機関 |  | | 職　名 | |  |
| ④ | ふりがな |  | | 年　齢 | |  |
| 氏　名 | 印 | |
| 会員番号 | |  |
| 所属機関 |  | | 職　名 | |  |
| ⑤ | ふりがな |  | | 年　齢 | |  |
| 氏　名 | 印 | |
| 会員番号 | |  |
| 所属機関 |  | | 職　名 | |  |

様式２

|  |
| --- |
| 【研究の背景と目的】 |
|  |

様式２

|  |
| --- |
| 【研究方法】・対象者　・データ収集/分析方法　・倫理的配慮（研究依頼書・同意書等を別紙で添付すること） |
|  |

様式２

|  |
| --- |
| 【２年間の研究スケジュール】・共同研究者がいる場合には、その役割を明記  ・本学会学術集会での発表、本学会誌への投稿予定を記入 |
|  |

様式３

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【助成金使途内訳】 | | | |
| 科目 | 細目 | 金額 | 内訳・算出根拠など |
| 物品費 |  | 円 |  |
| 旅費 |  | 円 |  |
| 謝金 |  | 円 |  |
| 通信・  運搬費 |  | 円 |  |
| 印刷費 |  | 円 |  |
| その他 |  | 円 |  |
| 合計 | | 円 | ←助成申請額に一致 |