申込用紙１

**日本創傷外科学会研究助成制度申込用紙**

年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ⅰ．応募申込者 |  |  |
|  | 氏名： |  |  印 |  |
|  | （ローマ字付記） |  |  |
|  | 　 会 員 番 号 ： | 　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　月　日　入会） |  |
|  | 生年月日： | （西暦）　 |  |
|  | 所属機関： |  |  |
|  | 所属名： |  | 職　責： |  |  |
|  | 郵便番号： |  |  |
|  | 所属機関住所： |  |  |
|  | 電話番号： |  | Fax番号： |  |  |
|  | Ｅ－ｍａｉｌ： |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ⅱ．研 究 題 目： |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ⅲ．主な共同研究者（必要な場合のみご記入ください） |  |
|  | 氏名： |  | 会員番号： |  |
|  | 所属・職責： |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 氏名： |  | 会員番号：　 |  |
|  | 所属・職責： |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ⅳ．研究要旨、業績（別紙にご記入ください） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

申込用紙２-１

|  |
| --- |
| 氏名 |

**研　究　要　旨**

テーマ：

下記の項目順に要旨をまとめてください。（下記枠が足りない場合は、A４用紙で２枚までにまとめてください。）

Ⅰ：研究の背景

Ⅱ：研究の目的・意義

Ⅲ：これまでの研究経過

Ⅳ：研究計画・方法

Ⅴ：その他

　　（本計画の国内外における研究状況・独創性など）

|  |
| --- |
|  |

申込用紙２-２

|  |
| --- |
|  |

申込用紙２-３

|  |
| --- |
|  |

申込用紙３

**研究費見積書**

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支出科目 | 内　訳 | 金　額 | 合　計 |
| 機器購入費 |  |  |  |
| 機器リース費 |  |  |  |
| 備品・消耗品購入費 |  |  |  |
| 印刷費 |  |  |  |
| 人件費 |  |  |  |
| その他（ただし、旅費を含むことはできない） |  |  |  |
| 総合計金額 |  |

申込用紙４

**業　績**

|  |
| --- |
| 氏名 |

１、創傷に関する日本創傷学会学術集会での発表歴をご記入下さい。

（学術集会プログラム抄録集の表紙、申請者名が掲載されている頁のコピーを添付）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学術集会名 | 年 | 演題名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２、創傷に関する論文業績をご記入下さい（10編以内，コピー1部）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 巻 | 号 | 刊行年 | 掲載頁 | 論文タイトル |
|  |  |  | 　　～ |  |
|  |  |  | 　　～ |  |
|  |  |  | 　　～ |  |
|  |  |  | 　　～ |  |
|  |  |  | 　　～ |  |
|  |  |  | 　　～ |  |
|  |  |  | 　　～ |  |
|  |  |  | 　　～ |  |
|  |  |  | 　　～ |  |
|  |  |  | 　　～ |  |

申込用紙５

日本創傷外科学会理事長　殿

|  |
| --- |
| 氏名 |

**応募動機：（800字程度）**

|  |
| --- |
|  |

申込用紙６

**創傷に関する学術研究助成制度　推薦書**

日本創傷外科学会理事長　殿

私は以下の者を創傷に関する学術研究助成制度の応募者として推薦いたします。

　　　氏名

　　　所属

推薦理由：

|  |
| --- |
|  |

　西暦　　　　年　 　　月　　　 日

推薦者（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印