

第 43 回日本心臓財団研究奨励
第 8 回日本心臓財団 入澤宏・彩 記念研究奨励 共通応募書

平成 29 年 月 日

公益財団法人 日 本 心 臓 財 団 御中

申請者氏名 (ふりがな) 印 男女 19 年 月 日生 (歳) 生年月日

所属機関・職名 (職名は具体的にお書き下さい。例：講師、助教、医員、大学院生など)

所属機関所在地 (〒 -)

E-mail 電話 () - (内線)
FAX () -

上記申請者の下記研究を貴研究奨励に推薦いたします。

推薦者氏名 印
機関名・職名
所在地 (〒 -)
電話 () -

記

I 研究課題 (相当と思われるものの記号を選択してください)

- A 心臓部門 基礎
- B 心臓部門 臨床
- C 血管部門 (脳血管障害を含む) 基礎
- D 血管部門 (脳血管障害を含む) 臨床
- E 外科部門
- F 小児科部門
- G 疫学・予防部門

II 研究題目名 (40文字以内)

III 共同研究者のいる場合にはその氏名

| 氏 名 | 年 令 | 所 属 機 関・職 名 | 最 終 学 校 名・卒 業 年 次 |
|-----|-----|-------------|-------------------|
| | | | |

(注) パソコン等により明瞭に記入の上、原本とコピー5部を添えてお申し込み下さい。
同じもの (捺印不要) をメールで shinsei@jhf.or.jp へお送り下さい。

IV 研究目的

V 研究実施計画の大要（箇条書きで具体的に）・研究終了予定時期

VI 奨励金の使途予定

VII 本研究全体に要する費用

円

VIII 本研究に関する国内及び国外における研究の現状

IX 応募研究者の略歴（出身大学・卒後の研究歴、職歴、所属学会等）

X 本研究テーマでこれまで他の助成機関より助成を受けた有無

なし

ある

助成機関名

助成金の名称 平成 年度

XI この課題に関する研究者の現在までの実績を次に記し、代表的論文を3篇程度次ページに挙げ、内容・特徴を抄記して下さい。（抄録は含めないでください。）

| 論 文 名 | | 雑 誌 名・巻・頁・年 | |
|-----------------------------|--|-------------|--|
| | | | |
| 主 な 著 者 名 (筆頭著者名に○印をつける) | | | |
| | | | |
| 論文内容抄記 | | | |
| 論 文 名 | | 雑 誌 名・巻・頁・年 | |
| | | | |
| 主 な 著 者 名 (筆頭著者名に○印をつける) | | | |
| | | | |
| 論文内容抄記 | | | |
| 論 文 名 | | 雑 誌 名・巻・頁・年 | |
| | | | |
| 主 な 著 者 名 (筆頭著者名に○印をつける) | | | |
| | | | |
| 論文内容抄記 | | | |

申請書に記載された個人情報は審査及び送付等の目的のみに使用します。但し助成を受けた方の氏名、年齢、所属、研究テーマは日本心臓財団の機関紙、ホームページ等に公開します。