**医学教育研究助成金（令和5年度）交付申込書**

（様式１－１）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研究****代表者** | ふりがな氏名 |  | 性別 | [ ] 男 [ ] 女 | 生年月日 |  年 月 日 生　満 歳 |
| 最終学校名卒業年 |  | 学位 |  | 主たる専攻 |  |
| **所属機関の****所在地及び名称** | 所在地 | 〒  |
| 名称 |  |
| **研究代表者の****連絡先**（通知文書等送付先） | 所在地 | （上記と異なる場合のみ記入）〒  |
| 部局名 |  | 職名 |  |
| 電話番号 |  | Eメールアドレス |  |
| **研究課題（日本語）** |  |
| **（英　語）** |  |
| **研究代表者及び研究分担者** | 氏名 | 所属部局・職名 | 専 門 分 野 | 最終学校名 | 卒業年 | 学位 | 役割分担 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　**研究経費の主な内容** |
| 費目 | 金額 | 内訳 (品名、仕様、単価、数量を記載すること。図書は購入予定の分野を、出張は目的、行先、日数を記入すること。) |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |
| 継続希望の場合（令和　年度分）計 円 | 内訳 |  |
| **研究目的・目標**　（具体的かつ簡明に記入すること。） |
|  |
| 　**研究計画・方法**（具体的かつ簡明に記入すること。） |
|  |

（様式１－２）

|  |
| --- |
| 　**研究の特色**（特に独創性） |
|  |
| 　**研究成果の活用**（研究成果を医学教育改善にどのように活用するか、具体的に記入すること。） |
|  |
| 　**年度をまたがる研究を希望する場合、その必要性及び研究計画**　（具体的に記入すること。） |
|  |
| 　**研究代表者の主な発表論文**（研究課題に関連のある重要なものを選定し、現在から順に記載すること。） |
| 氏　　　　名 | 発表年 | 論文名、著者名、掲載誌名、査読の有無、巻、最初と最後の頁等 |
|  |  |  |
| 　**研究課題について従来行われてきた研究の経過・成果等**（他の機関から本研究課題について研究費等を受けた具体例） |
|  |
| 　**その他審査上参考となる事項** |
|  |

　　注）2頁に収めること。