**第32回磁気健康科学研究助成　申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |

**研　　究　　要　　旨**

研究の要旨についてご記入ください。

|  |
| --- |
| **研究の要旨**(200字以内で記入し、キーワードとなるものにアンダーラインを引いてください。) |
|  |

**研　　究　　概　　要**

＜記入に当たっての注意事項＞

1. 医・歯・薬・工・理学のそれぞれの専門的な内容については、他分野の人にも理解できるようご記入ください。
2. 特に重要な専門用語等については、用語のあとに　（　　）書きで説明を加えてください。
3. 研究内容は、申請書の中に詳細に記入し、学会論文などの資料は添付しないでください。

|  |
| --- |
| **研究の概要**（研究の背景・目的・問題点など研究全体のイメージが把握できるよう簡潔にご記入ください。） |
|  |

**研　　究　　内　　容**

|  |
| --- |
| **研究の内容**（研究上の問題解決の方法など研究の内容・スケジュールなどを具体的に述べてください。） |
|  |

**研　究　関　連　事　項**

|  |
| --- |
| **研究の経緯**（本研究に関連してこれまで行ってきた研究の成果・研究の準備状況等についてご記入ください。申請者の主要論文以外の引用は、本欄の末尾に文献として記載してください。） |
|  |
| **本研究の特色**（内外の研究と比較して優れている点、違いなどをご記入ください。） |
|  |
| **予想される波及効果**（医学・歯学・薬学・工学・理学へ及ぼす期待される効果をご記入ください。） |
|  |

**略　歴　及　び　実　績**

|  |
| --- |
| **研究者の経歴**(学部卒業以降の学歴・略歴・学位名と取得年月日をご記入ください。) |
|  |
| **本研究に関連して申請者が公表した主要論文**（最新の論文を5件程度ご記入ください。） |
|  |
| **他機関への助成申請**（過去２年間で採択されたものをご記入ください。また、申請中で採否が未定のものは「申請中」としてご記入ください。） |
| 助成機関の名称 | 本研究との関係性 | 申請金額又は助成金額(万円) | 助成期間 |
|  | 課題名：関係性： |  | 年　　月～年　　月（採択済・申請中） |
|  | 課題名：関係性： |  | 年　　月～年　　月（採択済・申請中） |
|  | 課題名：関係性： |  | 年　　月～年　　月（採択済・申請中） |
|  | 課題名：関係性： |  | 年　　月～年　　月（採択済・申請中） |
|  | 課題名：関係性： |  | 年　　月～年　　月（採択済・申請中） |

**支　　出　　計　　画**

「研究助成金費目一覧表」を参照の上、可能な限り詳細に分類してご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　　目 | 細　　目 | 費用額(円) | 内　　容／支払先 |
|  |  |  |  |