2024年度 研究開発助成（海外）申請書

　　　　年　　　月　　　日

**I. 申請研究開発テーマ名**（30字以内、日本語の申請書の研究テーマ名には英訳も並記してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 日本語英語 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. 申請助成金額**（50, 100, 150, 200, 250, 300万円から選択） | ￥ |

**III. 申請者**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 学位 |  | 年齢 |  | 性別 |  |
| 所属機関 |  | 役職 |  |
| URL |  |
| 所在地 |  |
| E-mail |  | Tel. |  |
| 所属学会 |  |
| 略歴(最終学歴以降を記入) |  |

**IV. 推薦者**

上記のとおり、公益財団法人テルモ生命科学振興財団・研究開発助成（海外）候補を推薦します。

推薦者は申請者の所属長とし、推薦者１名につき１件の推薦に限ります。

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者名(手書サイン) |  |
| 所属機関 |  |
| 役職 |  |
| E-mail |  | Tel. |  |

ここまでを1ページ目までにおさめてください。

以下の項目を全体で6ページ以内にて記載ください。図表等の挿入可。

**V. 共同研究者**（3名まで記載をお願いします。）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 所属機関 |  | 役職 |  |
| 住所 | 〒 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 所属機関 |  | 役職 |  |
| 住所 | 〒 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 所属機関 |  | 役職 |  |
| 住所 | 〒 |

**VI. 国内連絡先**（共同研究などで関係のある日本の研究機関や医療機関の研究者などをご設定ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 所属機関 |  | 役職 |  |
| URL |  |
| 所在地 | 〒 |
| E-mail |  | Tel. |  |

**VII. 関連研究開発に対する他所からの助成金、補助金**

（本研究テーマに関連した公的・私的助成金受領の実績がある場合は、助成金名・研究課題・期間・金額を最新のものから3つまで記載ください。）

|  |
| --- |
|  |

**VIII. 申請内容の要約**（400字程度、社会への貢献度、独創性、新規性に関する内容を盛り込んでください。）

|  |
| --- |
|  |

**IX . キーワード**（1ワード以上、5ワード以内。また、対象疾患が明確な場合はキーワードに含めてください。）

|  |
| --- |
|  |

**X . 研究開発の目的**（当該テーマが医療現場等において提供する価値、期待される社会的貢献について含めてください。）

|  |
| --- |
|  |

**XI. この研究開発テーマに関連する申請者の現在までの実績**

|  |
| --- |
|  |

**XII．助成金の使途内訳**

（「II. 申請助成金額」の内訳を記載してください。研究開発に要する物品等の購入費用、その他研究の実施に直接必要な経費を、実験機器、実験用具、試薬代等々に分けておおよその金額を記載ください。）

|  |
| --- |
|  |

**ⅩIII. 研究開発実施計画**

（実験・試験プロセスとスケジュールを記載ください。共同開発研究者がいる場合には役割分担を記載ください。）

|  |
| --- |
|  |

**XIV. この研究開発テーマに関連する研究開発の動向とこの研究開発テーマの優位性**

（現在の診断・治療方法や競合する医療技術との比較、それらと比較した優位性及びその評価尺度について記載ください。）

|  |
| --- |
|  |

**XV. このテーマに関連する申請者自身の代表的な論文**

（過去５年程度で、人名、論文名、雑誌名、発行年、巻号、ページの順に記載し、特に代表的な論文に○付けてください。

論文そのものの添付は不要です。）

|  |
| --- |
|  |

6ページ以内におさめてください。