一般社団法人日本循環器看護学会

「研究助成金　申請書」

*＊記入例を赤字で記してあります。記入例は作成時に削除し、印刷しないようにしてください。*

提出日：西暦　　　　年　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | 会員番号 |  | |
| 所属機関  部署名： | | | | | | |
| 連絡先 | 〒（　　　－　　　　） | | | | | |
| TEL： | | | | | |
| e-mail： | | | | | |
| 研究課題 | | | | | | |
| 研究体制 | | | | | | |
| 氏名・会員番号 | | | 所属・部署・職名 | | | 当該研究における役割分担 |
| 研究代表者（年齢：●歳）  会員№[　　　　　　　　　] | | |  | | |  |
| 共同研究者①  会員№[　　　　　　　　　] | | |  | | |  |
| 共同研究者②  会員№[　　　　　　　　　] | | |  | | |  |
| 共同研究者③  会員№[　　　　　　　　　] | | |  | | |  |
| 共同研究者④  会員№[　　　　　　　　　] | | | *＊以下、人数に合わせて枠を増やしてください* | | |  |
| 合計[　　]名 | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金の使途 | | | | |
| 研究経費  総額（円） | 使用内訳（円） | | | |
| 備品・消耗品費 | 通信・運搬費 | 印刷費 | その他 |
|  | (合計) | (合計) | (合計) | (合計) |
| 助成金の使途の詳細   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 項目 | 内容  *行を増やしてご記入ください* | 小計 | 項目  合計 | | 備品・消耗品費 | *例）USBメモリ：研究データ保存用* | *2000* | *4000* | | *例）文房具（コピー用紙、封筒、ファイル等）* | *2000* | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | 通信・運搬費 |  |  |  | |  |  | |  |  | | 印刷費 |  |  |  | |  |  | |  |  | | その他 |  |  |  | |  |  | |  |  | | | | | |
| 研究経費の妥当性・必要性 | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究計画書 | |
| 研究課題 |  |
| 研究目的 | *①研究の背景（着想に至った経緯等）、②研究目的（研究期間内に何をどこまで明らかにしようとするのか）、③この研究の特色、予想される研究の結果、③循環器病に関する看護実践の質向上への貢献や看護学の発展などについて記載してください。* |
| 研究方法 | *＊具体的な研究方法を具体的かつ明確に記載してください。*  *①研究対象者、②データ収集方法、③データ分析方法　など* |
| 倫理的配慮 | *＊対象者に対する倫理的な配慮などについて具体的に記載してください。*  倫理審査：機関・施設名［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］  (承認日：西暦　　　　年　　月　　日)  未承認の場合：予定提出先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研究計画 | *＊研究遂行の準備状況、進行予定などを記載し、研究経費との関連がわかるように具体的に記入してください。* |