**日本女医会学術研究助成申込書**

**年　　　月　　　日**

**公益社団法人日本女医会**

**会長　前田　佳子　殿**

**代表研究者氏名 　　　　　　　　　　　　（ふりがな）**

**生年月日・年齢**S・H年　　　月　　　日　（満　　　歳）

**所属機関・職名**

**所属機関所在地** 〒　

**電話：**

**FAX：**

**e-mail：**

**現在の専門・学位**

**最終卒業大学**　　　　　　　　　　　　　　（昭／平　　　年卒）

**研究課題**

**本研究に関する概算金額**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 総額 | 日本女医会 | その他 |
| 主要機器 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 消耗品 |  |  |  |
| 謝金 |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |
| その他（コピー・印刷費等） |  |  |  |

**日本女医会助成金の使途内訳（具体的に）**

**日本女医会との関連について**

**（１）　　　　　一　般　　　　　　　　　　　　　会　員　（入会：　　年　　月）**

**（２）活動状況**

**①セミナー講師：**

**②国際女医会会議出席について：**

**③その他：**

|  |
| --- |
| **研究目的** |
| **研究計画・方法** |
| **研究の特色・意義** |
| **推薦のことば**  **推薦者所属・職・氏名** |

**共同研究者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | **所属機関・職名** | **最終学歴（年度）** | **学　位** | **女医会入会の有無** |
|  |  |  |  |  |

**本研究に関する自身の主な発表論文（最近５年間）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **筆頭著者名** | **論　　　文　　　名** | **掲載誌　巻：頁（開始～最終），号** |
|  |  |  |