|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 |  | 受付番号 |  |

**公益社団法人大阪ハートクラブ　医学研究助成金　申請書**

公益社団法人　大阪ハートクラブ

会　長　堀　 正 二　殿 　 　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  | 略歴 |
| 氏　名 | 　　　　　　印 |
| 生年月日 | 西暦年　月　 日（　　才）男　・　女　　 |
| 所属機関 | 所属機関名: |
| 職名: |
| 所在地: 〒Tel　　　　　　　Fax |
| 医師資格修得年月日： | 主な実績（既発表の研究報告等） |
| 自宅住所:　 〒Tel　　　　Fax |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 共同研究者 | 所　属　機　関・職　名 | 氏　　名 | 分　担　研　究　事　項 |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者 | 所属機関・職名: |
| 氏　名:印 |
| 所在地: 〒　Tel：　　　　　　　　　　　　　Fax： |

添付書類及び記載要項

　①「研究の概要」（これまでの経過、得られた成果、今後の計画、見通し等）を別紙に2,000字程度に

要約してください。

　　　② 申請者の代表的な論文2～3篇の別刷(コピー可)を各1部添付してください。

 　　　申請する研究内容と関連があるものが望ましいですが、直接の関連がないものでも可とします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 |  | 受付番号 |  |

公益社団法人大阪ハートクラブ　医学研究助成金　申請書　別紙（１／３）

|  |  |
| --- | --- |
| 研究分野：該当する番号に○を付けてください | 1）循環器病の疫学的調査研究2）循環器病の原因・診断・治療に関するヒトを対象とする研究3）循環器救急に対する研究 |
| 研究課題： |
| 研究期間見込み：令和　　　年　　　月　　　日　から　令和　　　年　　　月　　　日　まで |
| 研究目的：(200字程度) |

|  |
| --- |
| 研究の概要（これまでの経過、得られた成果、今後の計画、見通し等）を別紙に2000字程度に要約してください。 |
|  |

公益社団法人大阪ハートクラブ　医学研究助成金　申請書　別紙（２／３）

|  |
| --- |
| 研究の概要（続） |
|  |

公益社団法人大阪ハートクラブ　医学研究助成金　申請書　別紙（３／３）

|  |
| --- |
| 研究対象者に対する人権擁護上の配慮、不利益・危険性の排除や説明と同意（インフォームド・コンセント）への対応状況、及び実験動物に対する動物愛護上の配慮等を記入すること。 |
|  |
| 遵守すべき研究に関する規制等研究の内容に照らし、遵守しなければならない研究に関する規制等があれば「□」の枠内に「○」を記入すること（複数の規制等が該当する場合は、それぞれの枠内に「○」を記入すること。）（記載要項）□　臨床研究法　□　再生医療等の安全性の確保等に関する法律　□　医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令（GCP省令）□　人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針□　遺伝子治療等臨床研究に関する指針□　その他の指針等　（指針等の名称：　　　　　　　　 |
| 臨 床 研 究 登 録 予 定 の 有 無 | 有　・　無　　・　その他（　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究に要する費用の総額 | 万円 |
| 本研究の予算使途 | 使　途 | 金　額 |
|  | 万円万円万円万円万円万円 |
|  |  |  |