**令和7年度研究助成金交付申請書**

**この申請書類に記載する事項は、助成金の選考に際して選考委員、理事などが閲覧すること、また支給が決定した場合には、研究テーマなどの情報が一般に公開されることについて同意の上応募します。**

**令和　7年　　　月　　　日**

**一般財団法人横山臨床薬理研究助成基金　御中**

|  |
| --- |
| 1. **研究課題**

**（２０字以内）短縮タイトル：** |
| 1. **申請者　ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　7年６月３０日現在**

**氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　昭和・平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日生（満　　　　　　歳）****（　　男　　・　　女　　）****所属研究機関及び学部又は部署名****所在地　〒　　　　　　―****ＴＥＬ：（　　　　　）　　　　　―****職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：（　　　　　）　　　　　―** |
| 1. **共同研究者名（職名）**

**（１）　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）　　　　（４）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　）****（２）　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）　　　　（５）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　）****（３）　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）　　　　（６）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　）** |
| 1. **申請者の略歴（大学卒業以降、箇条書きとする）　：**

**年　　　　月　　　　　　　　　　　　大学　　　　　　　学部卒** |
| 1. **本研究テーマに関する他の助成機関からの助成金取得状況について　（○を付け記入する）**

**（１）　　有 　：　助成機関の名称****助成年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　助成金額****（２）　　無** |
| **推薦者****氏名****役職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職印****大学（研究機関）名****所在地〒　　　　―　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（　　　　　　　）　　　　　　　―** |
| **別記の通り一般財団法人横山臨床薬理研究助成基金の研究助成に応募します。****財団受付日　令和　7年　　　　　月　　　　　　日　　　　　　受付番号　　　　　7　―** |

|  |
| --- |
| **６．研究の概要（研究の目的・必要性、何を、どのように、どこまで、明らかにするのかが分かるように記載する。800字以内）** |
| **７．研究の計画・方法（1000字以内、具体的にわかりやすく）** |

|  |
| --- |
| **８．倫理面への配慮（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などを記入すること）（２００字以内）** |
| **９．助成金の使用内容（たとえば、備品代、試薬代、実験動物代など）** |
| **１０．申請者の２０２０年以降の論文リスト（５件以内、申請者の名前にアンダーラインをしてください）** |

**注）刷り上がり３ページ以内、文字サイズは１１ポイント以上としてください。白黒コピーで選考しています。**