（申請日）　　　　年　　月　　日

**時実利彦記念神経科学優秀博士研究賞申請書**

　公益信託時実利彦記念脳研究助成基金

　受託者　三菱ＵＦＪ信託銀行株式会社　　御中

この申請書類および添付した資料に記載されている事項は、助成金の支給対象者の選考等、当公益信託の運営に必要な範囲で、当公益信託の運営委員・選考委員・信託管理人・委託者が取得・利用すること、また、支給が決定した場合は、氏名、所属、研究テーマ等の情報が主務官庁へ提供される他、一般に公開されることについて、同意のうえ応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | フリガナ  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  ―――――――――――――――――――――  (英語)  （ 男 ・ 女 ） | 年　　月　　日生(　　歳) |
| 自宅住所 | 〒　 　－ ℡　　　－　　　－　　 E-mail | |
| 所 属 | (日本語)  (英語） | |
|  | 〒　　　－　　　　　℡　　　－　　　－　　　E-mail | |
| 4月以降  連絡先 | (4月以降に所属が変更予定の場合、変更後の所属・所在地を記載ください。)  〒　　　－　　　　　℡　　　－　　　－　　　E-mail | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＜申請者の略歴＞ | | | 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ＜博士の状況＞  (1) 入学年月：西暦　　　　年　　月　入学(5年制の場合進学)・編入学  (2) 修了年月：西暦　　　　年　　月  (3) 大学院名：  (4) 研究科名：  (5) 専攻名：  (6) 休学期間合計：　　　　年　　月  (7) 追記事項 | | | | | |

受託者は、個人情報の保護に関する法律(平成15年5月30日法律第57号)に基づき、申請者の個人情報を、公益信託業務を遂行するために必要な範囲内に限定して利用いたします。

|  |
| --- |
| ＜博士課程の研究テーマ(和文および英文)＞ |
| ＜該当する専門分野/専門領域＞  学術ドメイン：A. 基礎神経科学／ B. システム・情報神経科学／ C. 臨床・病態神経科学 からひとつを選択 |
| ＜主要論文リスト＞ |
| ＜学会での筆頭著者としての発表歴＞ |
| ＜博士研究の概要＞  自身の研究について、(1)背景と目的、(2)研究内容、(3)独創性とインパクト、(4)その他(申請者の貢献した点など)を3頁以内で記載してください。図表等を含めても構いません。専門の異なる神経科学研究者にも分かるように記述してください。 |

|  |
| --- |
| ＜博士研究の概要＞(続き) |

|  |
| --- |
| ＜博士研究の概要＞(続き) |