

令和 年度 公益財団法人宮田心臓病研究振興基金
未成年心臓血管病の学究等に対する奨励金
応募用紙

令和 年 月 日

公益財団法人宮田心臓病研究振興基金

理事長 宮田 和子 殿

ふりがな

申請者氏名

印 性別 男・女

(必ず捺印下さい)

生年月日 年 月 日生 (応募年度の10月31日現在 歳)

所属機関

職 名

所属機関所在地 〒 —

電話 () — (内線)

FAX () — E-mail

1 研究テーマ

2 研究目的

※鉛筆以外の黒の筆記用具で明瞭にご記入ください。パソコンでの出力でも可。

3 研究内容

4 研究実施計画（箇条書きで具体的に記入してください。）

5 この研究の終了予定時期

6 この研究全体に要する概算費用 円

7 この研究に関する国内外の現状

8 申請者の略歴(出身校、卒業後の研究歴、職歴、所属学会等)

9 この研究テーマでこれまで他の機関より研究費（助成金、奨励金など）を受けたことの有無

有 年度
機関名
研究費の内容

無

10 この研究に関する申請者の現在までの研究実績

1 1 代表的な論文・発表の内容および特徴（学会か雑誌かにチェックするとともに、雑誌については【】内に Impact Factor を記載し、巻数、号数、ページを記入）

研究題目	
<input type="checkbox"/> 学会・ <input type="checkbox"/> 雑誌名【 】	
報告・発表年月日	
著者名（奨励金申請者名に下線、 corresponding author には左に*印を付記）	
報告・発表内容	
研究題目	
<input type="checkbox"/> 学会・ <input type="checkbox"/> 雑誌名【 】	
報告・発表年月日	
著者名（奨励金申請者名に下線、 corresponding author には左に*印を付記）	
報告・発表内容	
研究題目	
<input type="checkbox"/> 学会・ <input type="checkbox"/> 雑誌名【 】	
報告・発表年月日	
著者名（奨励金申請者名に下線、 corresponding author には左に*印を付記）	
報告・発表内容	

研究題目	
□学会・□雑誌名【 】	
報告・発表年月日	
著者名（奨励金申請者名に下線、 corresponding author には左に*印を付記）	
報告・発表内容	
研究題目	
□学会・□雑誌名【 】	
報告・発表年月日	
著者名（奨励金申請者名に下線、 corresponding author には左に*印を付記）	
報告・発表内容	
研究題目	
□学会・□雑誌名【 】	
報告・発表年月日	
著者名（奨励金申請者名に下線、 corresponding author には左に*印を付記）	
報告・発表内容	