公益財団法人

申請書B-1

富徳会研究助成2024年度フォローアップ助成金申請書（Ｂ）

１ページ以内厳守

B-1

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

１．あなたの歯学研究の目的

|  |
| --- |
| 歯学研究に対する思い　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　1,000字以内 |
|  |

２．キャリアプラン

|  |
| --- |
| キャリアプラン（あなたが現在お考えのキャリアプランをお知らせください）　　　　　　　　　　　　　　600字以内 |
|  |

３．富徳会研究助成を受けた研究についてご記入ください（複数回助成を受けた場合、いずれか1件を選択してください）。

申請書B-2

①、②、③で１ページ以内厳守

B-2

助成年度：　　　　　　　　　年度

|  |
| --- |
| ①　研究テーマ名  ※以前に、当財団の研究助成に採択された年（年度）をご記入ください。 |
|  |
| ②　要約（上記研究の内容と成果を簡潔にご記入ください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　1200字以内 |
|  |
| ③　研究テーマに関連した論文投稿・学会発表等 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

申請書B-3

1. ～⑧で２ページ以内厳守

B-3

４．フォローアップ助成を申請する研究についてご記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①　研究テーマ | | |
|  | | |
| ②　共同研究者 | | |
| ・氏名：　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　）　・氏名：　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　）  ・氏名：　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　）　・氏名：　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　） | | |
| ②　研究の分類＊何れかを　チェックしてください | | |
| * 臨床的な研究　　　　　　　　□　疫学的な研究　　　　　　□　基礎的な研究 | | |
| ③　研究の背景と目的・目標　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　400字以内 | | |
|  | | |
| ④　研究計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　1,200字以内 | | |
|  | | |
| ⑤研究の独創性・新規性・革新性　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　600字以内 | | |
|  | | |
| ⑥研究の学術的または社会的な意義と波及効果　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　600字以内 | | |
|  | | |
| ⑦　研究助成金の主な用途（項目と費用を年度ごとに具体的に記入してください） | | |
| 1年目 | 2年目 | 3年目 |
|  |  |  |
| ⑧　当該研究を実施するうえで必要な研究倫理面での対応を記載してください。 | | |
| □必要　□不要  　（対応：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

申請日：2024年　　月　　日