

別添1

# 平成30年度 日本輸血・細胞治療学会臨床研究推進事業 研究計画書

平成 年 月 日

日本輸血・細胞治療学会 理事長  
殿

住 所：〒 \_\_\_\_\_

フリカゝナ  
研究者代表氏名： \_\_\_\_\_ 印  
生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日生

平成30年度日本輸血・細胞治療学会臨床研究推進事業に申請したいので、次のとおり研究計画書を提出する。

1. 研究課題名： \_\_\_\_\_

当該年度の計画経費：金 \_\_\_\_\_ 円也

(最大2年にわたる研究でも可能であるが、補助金は70万円/年が上限である。)

2. 新規

継続：2年目

(いずれかに○をしてください)

継続申請の場合には本事業の支援にて実施したこれまでの研究成果を500-1000字程度で記入すること。

--

3. 申請者

申請者	①所属研究機関			
	①所属部署			
	③職名			
	④所属研究機関 所在地 連絡先	〒 Tel: Fax: E-Mail:		
	⑤最終卒業校		⑥学位	
	⑦卒業年次	年修了	⑧専攻科目	

4. 研究協力者情報

① 研究者名	② 分担する 研究項目	③ 最終卒業校・ 卒業年次・学位 及び専攻科目	④ 所属研究機関及び現在の専門（研究 実施場所）	⑤ 所属機関に おける職名

5. 研究の目的、方法及び特色・独創的な点

研究目的、方法、期待される結果、研究の特色と独創性、研究に関連した国内外での研究状況などを2000字程度で記入すること。



8. 研究代表者の業績（必ずしも記載する必要はない）

学術雑誌等に発表した論文・著書のうち、主なもの（過去3年間）を選択し、直近年度から順に記入すること。  
著者氏名・発表論文・雑誌名・発表年（西暦）・巻号（最初と最後のページ）を記入すること。

9. 研究費補助を受けた過去の実績（過去3年間）（研究費補助を受けた過去の実績がない場合は年度の欄に「なし」と記入すること。）  
 （単位：千円）

年 度	研 究 事 業 名	研 究 課 題 名	補 助 額	所 管 省 庁 等

10. 現在受けている研究費補助と申請予定の研究費補助

年 度	研 究 事 業 名	研 究 課 題 名	補 助 額	所 管 省 庁 等