

2024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

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

2024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. 研究概要 (いずれかに○をしてください)

新規

継続：() 年目

新規申請の場合は研究の要約を、継続申請の場合は本事業の支援にて実施したこれまでの研究成果を、各々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			
	②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		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最大2,000字で記入すること。

8. 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

9. 現在受けている研究費補助と申請予定の研究費補助

（研究費補助を受けてい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. 上記の研究内容に関連する業績（論文発表・学会発表）（過去3年間）

（関連する業績がない場合は「なし」と記入すること）
