日本糖尿病協会

メディカルスタッフ育成研究助成応募書類

西暦 　　　年 　　月 　　日

公益社団法人日本糖尿病協会 御中

日本糖尿病協会メディカルスタッフ育成研究助成に応募します。

|  |
| --- |
| １．研究代表者  英字表記：  (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏 名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞  所属友の会名または  本部会員番号：  生年月日：（西暦） 　　　年 　　月 　　日  医療資格：  所属機関名： 　　　　　　　　　　　　　　職名：  所属先：  〒  電 話：（　　　　 ）　　　 －  FAX ：（ 　　　　）　　　 －  E-mail： |
| ２．共同研究者：氏名・所属・職名・所属友の会名または本部会員番号  ※主たる指導者に○を記してください。 |
| ３．今回取り組みたいテーマについて  １）40文字前後で研究タイトルをつけてください。  ２）今回研究に取り組んで明らかにしたいことを、下記の点を参照して自由に記載してください。  図表等を使っても構いません。＜あなたの研究への意欲と着眼点を評価します＞  ・このテーマに取り組みたいと思った背景やきっかけ  ・結果を生かしたい場所・機会・対象  ・あなたの研究に取り組もうとする思い  ・糖尿病カンバセーションマップや糖尿病療養指導カードなどの日糖協の教育ツールについての調査の場合は、それらについての研修履歴やこれまでの実施状況も記載してください。 |
| ４．業績目録（過去5年以内の研究代表者・主たる指導者の代表的な業績を記載してください）  1）患者教育・地域連携などの取り組み |
| 2）学会発表・論文等 |

|  |
| --- |
| ５．この研究に関連するテーマでこれまで他の機関より受けた助成がありましたら記載してください。  （年、助成機関、助成名、金額） |

|  |
| --- |
| ６．研究計画・方法  ＜任意：研究計画が立案できている場合は記載してください＞  １）研究実施予定施設および対象者　（選定根拠を含めて記載してください） |
| ２）研究方法  ※研究の実施にあたり、倫理審査委員会等の審査が必要となる課題は、その手続き状況について記載してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ７．予算額（概算項目を記載し、合計金額を記入）  ＜任意：研究計画が立案できている場合は記載してください＞ | |
| 項　目 | 金　額 |
|  |  |

応募書類について

１．応募書類体裁

原本　　：A4片面印刷　クリップ止め

コピー　：A4両面印刷　左2か所ホチキス止め

２．必要に応じてカラーおよび図表の使用可

（カラー使用時はコピーもカラーにしてください）