岡山大学医療系助成金応募学内選考用紙

提出日：　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究助成名称 |  | 公募事業主体名 |  |
| フリガナ |  | 年齢（申請年の4月1日） |  | 歳 |
| 申請候補者名 |  | 生年月日（西暦） | 　 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| メールアドレス |  | 内線番号 |  |
| 所属・職 |  | 学位 |  | 現在の専門分野 |  |
| 略歴（主なもの） |  |

※以下の項目（「研究課題名」～「研究計画・方法」）について、

◆フォントは「10.5ポイント、MS Pゴシック体」で記載してください。

◆各項目に図を挿入してもかまいません。

◆本ページとあわせて２ページ以内で作成してください。２ページ以内でしたら枠の大きさを改変してもかまいません。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究目的（何をどこまで明らかにしようとするか） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究の背景（これまでの研究経過・研究成果等との関連及び準備状況） |  |
| 研究の特色・独創的な点及び予想される結果と意義 |  |
| 国内外の関連する研究の中での当該研究の位置づけ |  |
| 研究計画・方法 |  |

◆研究業績（5年程度）学術誌に発表した論文、著書（著者名、論文名、学協会誌名、巻、最初と最後のページ、発表年(西暦）)を別紙添付下さい。