令和６年度（2024年度）癌看護研究助成申請書

公益財団法人安田記念医学財団

理　事　長　殿

　　　　　　　　　　　　署名（自筆）

１．申請者（生年月日）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　歳

２．申請者の所属、職名（学生の場合は不要）、所在地（〒）

　　連絡先：電話、メールアドレス

３．略歴（学歴、職歴、資格）

　　　（西暦）○○年３月　　看護専門教育略歴を記入する。

（看護師免許取得年月日　　　　免許番号　　　　　　　　　）

４. 共同研究者　(もしあれば）

　　氏名、所属、職位、役割分担

|  |
| --- |
| 貴財団の癌看護研究助成に次の申請者を推薦します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　申請者氏名  　所属機関名、(〒)住所  公印  推薦者　役職、氏名 |

研究計画書

１．研究課題 (できるだけ簡潔に記入）

２．研究の目的　(目的は明確、簡潔に)

３．研究の背景、意義

４．研究計画　　(研究目的を達成するための具体的な研究計画と方法並びに成果報告までの年度毎の到達目標を記入)

・研究期間

・研究デザイン

・調査対象

・データ収集（データの内容とデータ収集方法）

・測定方法（必要時）

・分析方法

・倫理的配慮

・到達目標（成果報告までの年度毎の計画目標）

５．期待される成果

６．最近５年間の業績　(最近のものから記載・学会発表は除く）

　　　書き方

　　　著者（全員）、題名、雑誌名、号、ページ、年とする（申請者にアンダーライン）

　　　例、△△△△、○○○○、✕✕✕✕、□□□□：〇〇看護の研究。○○看護雑誌、100、1-10、2019

７．最近５年間（2019.1.1～2023.12.31）における主な研究助成等の採択歴または受賞歴（年月、機関・助成名）

８. 主な文献