　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 P.1/3

**平成29年度「せりか基金」賞申請書**

平成　　年　　月　　日

　　せりか基金　様

下記のとおり研究奨励金の交付を受けたいので申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリ　 ガナ）  氏　　　　 名 | 印 　　歳（　　　年　　月　　日　生） |
| 所属機関・職名 |  |
| 勤務先　　住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　（ ）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　（　　　　） |
| 自宅　　　住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　（ ）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　（　　　　） |
| 連絡先Ｅメール |  |
| 経　　　　　歴 | 最終学歴　　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業年次 |
| 所属学会 |
| 研究歴 |

本人直筆

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　名(直筆) | 所属機関･職名 |
|  |  |

推薦人直筆

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　名(直筆) | 所属機関･職名 |
|  |  |

申請する研究は、つぎの公募課題のいずれに該当するか一つだけ○で囲むか、チェックして下さい。

**□**１．ALSの原因究明に関する研究

**□**２．ALSの治療法に関する研究

申請する金額を用いた研究の期間

|  |  |
| --- | --- |
| ２．研究期間 | 開始　　　　　　　　　　　　　　 終了予定 |

希望金額

|  |  |
| --- | --- |
| ３．奨励金交付  　　希望金額 | 円  　　　　　　　　　（研究課題に要する費用の全額　　　　　　　　　　　円） |

P.2/3

|  |
| --- |
| ４．研究の目的(1,000字以内) |

|  |
| --- |
| ５．研究のこれまでの経緯と成果(1,000字以内) |

|  |
| --- |
| ６．研究実施計画（具体的に箇条書きで記入して下さい/1,000字以内） |

|  |
| --- |
| ７．奨励金使途計画の明細(1,000字以内) |

P.3/3

|  |
| --- |
| ８．この研究課題でこれまで他の機関より受けた助成金の有無  **□**　ない  **□**　ある  助成機関  　　　　　　　　　　助成金の名称 |

|  |
| --- |
| ９．この研究課題に関する国内及び外国における現状(1,000字以内) |

|  |
| --- |
| 10．過去5年以内の申請課題に関連ある発表論文（10編以内）  　　　　論文名・著者名（申請者名にアンダーライン）・誌名（巻、頁、年の順に記載） |