2025年度　日本骨髄腫学会奨励賞　研究助成申請書

一般社団法人日本骨髄腫学会　殿　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属施設所在地：（〒　　－　　　）  所属施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名：  氏名：  電話（内線）：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail：  日本骨髄腫学会奨励賞研究助成を次のとおり申請いたします。 | | | | | | | | | | |
| 1. 研究課題 | | | | | | | | | | |
| 課題名 |  | | | | | | | | | |
| 1. 研究事項 別紙『02\_B)奨励賞研究事項』のとおり | | | | | | | | | | |
| 1. 研究経費　　（申請年度の額） | | | | | | | | | | |
|  | | 謝金 | | | 旅費 | | その他 | | 総額 | |
| 経費希望額 | |  | 円 | |  | 円 |  | 円 |  | 円 |
| 1. この研究に関連して研究費を受けた過去の実績 | | | | | | | | | | |
| 年　度 | | 研究費の種類 | | 研究課題名 | | | | | 受領額 | |
| 平成 年度 | |  | |  | | | | |  | 円 |
| 平成 年度 | |  | |  | | | | |  | 円 |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. 主な研究業績一覧（別紙に記載し添付も可（申請書を含め2枚まで））新しいものから10年間 | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発表者・著者氏名 | 学会誌等名 | 巻号 | 発表年月 | 発表論文名・著書名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |