受付ＮＯ

**公益財団法人　日本呼吸器財団**

**令和2年度　COVID－19関連研究助成応募用紙**

提出　令和2年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付　令和2年　　月　　日

|  |
| --- |
| 研究テーマ： |
| 研究代表者ふりがな氏　名：　　　　　　　　　印 | 施設名・所属科・役職 |
| 研究代表者の連絡先勤務先：〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　E－mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| 他機関からの助成及び他機関への申請状況 |
| （１）他機関からの助成(予定を含む)　　　　　　　　　｟　有　・　無　｠　　　有の場合：助成機関：　　　　　　　　助成金名称：　　　　　　　　助成年度：　　　　　　　　助成金額： |
| （２）他機関への申請状況　　　　　　　　　　　　　　｟　有　・　無　｠　　　有の場合：助成機関：　　　　　　　　助成金名称：　　　　　　　　助成年度：　　　　　　　　助成金額： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．研究の目的、必要性２．研究計画(研究期間と目標数を明示して下さい)３．期待される成果と意義４．研究経費内訳(200万円の使途予定)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　科目 | 金額(単位：万円) | 　主な内訳 |
| 備品費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 委託費 |  |  |
| その他 |  |  |

 |

＊応募の際は、（１）業績目録、（２）申請者の略歴、（３）関連論文の別刷り１篇を添付して下さい。