|  |
| --- |
| 平成30年度研究費助成事業(実験研究費補助金)交付申請書 　　　　　　　　　　平成　　　年　　月　　日 |
| 一般社団法人 日本静脈経腸栄養学会 理事長 殿 | 所属研究機関の所在地及び名称 | 〒 |  |
| 名称 |
| 所属研究機関の長の職名・氏名 | 職名　　　　　 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 研究代表者の部局・職 | 部局 | 職 |
| フ　リ　ガ　ナ | 　　　　　　　　  |
| 研究代表者の氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
|  |  |
| 次のとおり研究を実施したいので、研究費助成事業(実験研究費補助金)の交付を申請します。なお、交付された補助金は、補助条件に従い適正に使用します。 |
| 研究課題名 |  |
| (交付予定額)　　補助金額 | 直接経費 | 企業との利益相反が無い　　　□ |
| 円 | 企業との共同研究で無い　　　□　　　　　　　　　　　　　　 |
| 直接経費の費目別内訳 | 物品費 | 人件費 | その他 |
| 円 | 円 | 円 |
|  | 入会年月日(西暦年月日) | 会員番号 | 役割分担等 本年度の研究実施計画に対する分担事項等を具体的に記入すること。 | 直接経費(研究者別内訳)(円) |
| 氏　名 | 所属研究機関・部局・職 |
| 研究代表者 | 1 | 9 | 6 | 6 | 0 | 2 | 0 | 2 | N | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |
| 鈴木　一郎 | 鈴木総合病院　院長 |
| 研究分担者 | 1 | 9 | 9 | 9 | 0 | 1 | 0 | 1 | N | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |  |  |
| 山田　太郎 | 山田病院　外科　部長 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 補助事業者合計 | 　　　　　　　　名 | 直接経費合計 |  |
| 経費管理担当者　部局・職・氏名 | 部局・職 | 氏名 | (1) |

|  |  |
| --- | --- |
| 　研究の目的  |  |
| 　本年度(～平成31年3月31日)の研究実施計画 |
| 主要な物品の内訳 |
| 品　　　　名 | 仕様(製造会社名・型) | 数量 | 単価(円) | 金額(円) | 納入予定時期 |
|  |  |  |  |  | 平成　　年　　月 |
|  |  |  |  |  | 平成　　年　　月 |
|  |  |  |  |  | 平成　　年　　月 |
|  |  |  |  |  | 平成　　年　　月 |
|  |  |  |  |  | 平成　　年　　月 |
|  |  |  |  |  | 平成　　年　　月 |
|  |  |  |  |  | 平成　　年　　月 |
|  |  |  |  |  | 平成　　年　　月 |
|  |  |  |  |  | 平成　　年　　月 |
|  |  |  |  |  | 平成　　年　　月 |

 　　　　　　　　　　　　　　　　　(2)