宮城県母性衛生学会設立40周年記念研究・活動助成金

**研究・活動助成申請書**

この申請書類に記載するじこうはｍ助成金子宮対象者の選考等、貴学会運営に必要な範囲で使用すること、また、支給が決定した場合は、氏名、所属、研究テーマ等の情報がHP等で一般公開されることを同意のうえ応募いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 研究代表者  氏名・資格 | |  | |
| 所属機関 | |  | |
| 住所  Tel&Fax  Email | |  | |
| 研究・活動  課題名 | |  | |
| 助成申請額 | |  | |
|  | 共同研究者  氏名・  所属・資格 | | （共同研究者全員を挙げてください。行を広げて記載ください） | |
| 助成金の使途計画 | 項目 | | 金額（単位：千円） | 算定根拠 |
|  | 合計 | | （千円） |  |
| 研究課題 | |  | | |
| １．研究期間 | |  | | |
| ２．研究背景・研究計画・方法（簡潔にまとめてください） | | | | |
| 宮城母子保健に対する貢献の見通し | |  | | |