

第 37 回(平成 29 年度)木村記念循環器財団研究助成応募書

平成 年 月 日

公益財団法人 木村記念循環器財団
理事長 古賀義則 殿

下記のとおり貴研究助成に応募いたします。

研究者氏名 _____ (印) 生年月日 19 年 月 日

所属機関・職名 _____

所在地 〒 _____

E-Mail _____ TEL _____

FAX _____

上記研究者の下記研究を貴研究助成に、推薦いたします。

推薦者氏名 _____ (印)

機関名・職名 _____

所在地 〒 _____ TEL _____

I 研究課題

II 共同研究者のある場合にはその氏名

氏名	所属機関・職名	最終学校名・卒業年次

III 研究助成希望額

円

この課題全体に要する費用

円

IV この研究に関して科学研究費、その他助成金を受けた過去の実績

年 度	(1) 研究費・助成金の種類	(2) 研究課題	(3) 受領金
			万円
			万円
			万円
			万円

V 研究目的または動機

VI 研究実施計画の概要(具体的に箇条書で)

VII 研究の終了時期

VIII この研究に関する国内及び外国における研究の現状

IX 助成金の使途内訳(器械については機種と設置場所を付記して下さい。)

X 応募研究者の略歴(出身大学・卒後の研究歴・職歴・所属学会等)

XI この課題に関する研究者の現在までの実績
(過去5年間におけるこの課題に関する発表論文を5編以内年代順に記入してください。)

XII(これまでの項で紙面不足の場合は、ここに記入して下さい。)