公益財団法人 秋山記念生命科学振興財団

**<アレルギー特別>**

**2021年度 研究助成 申込書**

|  |
| --- |
| 受付日 月 日 |
| 受理№ **133**  － |

**Ａ．申込者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 学 位 |  |
| 氏 名 |  | 職 位 |  |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日（ 満 歳） |
| 所属機関 | （講座、部門、研究室まで詳細にご記入ください）  旭川医科大学　●●学講座（●●分野） | | |
| 所属機関  所在地 | **〒**078-8510  旭川市緑が丘東2条1丁目1番1号  電話： FAX： E-Mail： | | |
| 不在時の連絡 | 氏名： 電話： E-Mail： | | |

**Ｂ．研究テーマ**（**40字以内**でご記入ください）

|  |
| --- |
| ※共同研究者としての採択実績は記入不要 |

**Ｃ．共同研究者**（共同研究者がいない場合には、氏名欄に**「なし」**とご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏 名 | 所属研究機関 | 職 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ｄ．当財団の採択実績の有無**（採択年度（西暦）、区分、採択実績がない方は、**「なし」**とご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

**Ｅ．申込者所属長確認書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上記の通り、申込者が公益財団法人 秋山記念生命科学振興財団の研究助成<アレルギー特別>に申込することを確認します。  2021年【 】月【 】日 | | |
| 所属機関 | 名称：旭川医科大学  職位：学長  住所：旭川市緑が丘東2条1丁目1番1号  電話：0166-68-2187 FAX：0166-66-1300  E-Mail：rs-kk.g@asahikawa-med.ac.jp | 職印または公印等  印 |
| 所属長名 | 吉田　晃敏 |

※ 項目Ａ～Eはこのページに収まるようにご記入ください。

**Ｆ．申込研究テーマに込める想い（意気込み、志、秋山財団に申込む理由等）**

|  |
| --- |
| ※他に大きな財団もある中で「なぜ秋山財団なのか」を具体的に示してください  ※特に北海道/道民へ貢献できることや、北海道で行う意味など、自分ならではの意気込みを記載してください  ※この水色部分は削除してください |
| 【メモ】 |

**Ｇ．「アウトリーチ活動」（これまでの活動とコロナ禍を考慮した上での今後の実施計画）**

|  |
| --- |
| ※実績（講演来場人数・反応・手応えなど）や、計画（研究の魅力をどう伝えるか、講演・体験学習・自治体や地域との連携の可能性）、結果として市民/学生にどうなってほしいかなど、展望を熱く述べてください  ※この水色部分は削除してください |
| 【秋山財団贈呈式】  助成が決定した場合、2021年9月7日（火）に開催する秋山財団贈呈式にご出席頂きます。 |
| 【メモ】 |

**Ｈ．申込者の略歴**（西暦をご使用ください）

|  |
| --- |
|  |

※ 項目F～Hはこのページに収まるようにご記入ください。

**Ｉ．申込研究テーマの背景と問題点（経緯、必要性、問題点、目標）**

|  |
| --- |
| ※研究テーマの申込に至った経緯や研究の必要性、「問題点」や挑戦すべき目標を述べてください  （目標は、諸々の検討等の結果、いつまでに、何をどの程度明らかにするか を意識してください）  ※この水色部分は削除してください |
| 【メモ】 |

**Ｊ．申込研究テーマの問題点の解決（解決方法、突破の仕方、課題の達成方法）**

|  |
| --- |
| ※研究テーマの問題点を解決する方法や突破の仕方、設定した課題を達成する方法を具体的に述べてください  （ここでも、いつまでに、何をどの程度明らかにするか を意識してください）  ※この水色部分は削除してください |
| 【メモ】 |

**Ｋ．申込研究テーマの新しさ（既存研究との違い、独創性、北海道との関連性）**

|  |
| --- |
| ※既存研究や類似の研究とどこが違うのか、どのような点が独創的なのか、北海道との関連性について述べてください  ※この水色部分は削除してください |
| 【メモ】 |

※ 項目I～Kはこのページに収まるようにご記入ください。

**Ｌ．申込研究テーマの研究計画（研究、調査、検証方法等の時系列計画）**

|  |
| --- |
| ※応募対象は2021年度内に終了する研究計画に限ります  ※助成金の使途との関連付けを行いながら、時系列でご記入ください  ※実験（検証）方法も載せてください  ※この水色部分は削除してください |
| 【メモ】 |

**Ｍ．助成金の使途**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費 目 | 金 額（万円） | 内 訳 等 |
|  |  | ※"アウトリーチ活動費"として5-10万円（内訳：講演旅費、会場費、資料作成費など）を計上した採択例が多いので、ご検討ください  ※この水色部分は削除してください |
| 【メモ】 | | |

**Ｎ．申込者が最近2年間に受領した助成金**（科研費、他財団からの助成金等すべての「外部資金」（申込研究と異なるテーマも含む）が該当します。受領していない場合には、助成金の名称欄に「なし」とご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受領年度（西暦） | 助成金の名称 | 研 究 テ ― マ（略称可） | 金額（万円） |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |

**Ｏ．申込者が申込中、または申込を予定している助成金**（当財団への申込研究テーマと重複するものをご記入ください。

予定していない場合には、助成金の名称欄に「なし」とご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度（西暦） | 助成金の名称 | 研 究 テ ― マ（略称可） | 金額（万円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ 項目L～Oはこのページに収まるようにご記入ください。

**Ｐ．関連論文リスト**

申込研究テーマに関するもので、**2016年以降**の申込者自身の論文（共著論文を含む）リストをこのページに

収まる範囲で、**通し番号**を付けて記載してください。その中の代表的論文**（1～3篇）**の番号を**○**で囲み、それぞれコピーを**3部**お送り下さい。なお、論文は返却出来ませんので、予めご了承ください。

|  |
| --- |
|  |
| 【メモ】 |