

# 令和3年度 肝炎に関する研究助成事業「研究奨励金」実施要領

**助成対象** 本年度の研究助成は、広くウイルス肝炎の受検、受診、受療、予後観察の推進に関する基礎的、臨床的研究に有用な影響を与えると期待される優れた個人、団体および共同研究グループの研究者を応募対象といたします。

※1機関、1件の申請とする。(所属機関の長の公印を捺いた申請書による。)

※同じテーマで他の助成金に該当しないこと。

**申請手続** 別添の申請書を財団に提出すること。

申請書送付先 〒113-0034 東京都文京区湯島1-2-5 聖堂前ビル3階  
(公財) ウイルス肝炎研究財団 事務局

**奨励金** 原則として、1件当たり80万円を贈呈する。

**日 程** 応募締切 令和3年11月24日 (当日の消印あるもの有効)

発 表 令和4年2月予定

贈 呈 令和4年3月予定

**選 考** 公益財団法人ウイルス肝炎研究財団奨励金選考委員会で審議のうえ、理事会において受賞者を決定する。

選考結果については、所属機関の長と研究者 (グループ研究の場合は代表者) に通知する。

**選考委員** 委員長 市 田 隆 文

委 員 有 田 峰 生

〃 小 池 和 彦

〃 正 木 尚 彦

令和 年 月 日

公益財団法人 ウイルス肝炎研究財団  
代表理事 市田 隆文 殿

(所属機関の長)

所 属：

職 名：

氏 名：

公印

公益財団法人 ウイルス肝炎研究財団研究助成事業（研究奨励金）申請書

研究者	(ふりがな) 氏 名： 生年月日： 年 月 日( 歳) 自宅住所：〒 TEL： ( )	所属機関： 職 名： 所 在 地：〒 TEL： ( ) FAX： ( )
	略 歴：	主な業績：
研究課題：	研究期間：令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	
研究内容：		

【備 考】・主な業績欄は、著書、発表論文、学会発表等の主要なものを記載してください。  
・研究内容欄は、研究目的、研究方法、考察、結論等の要点を記載してください。

令和 年 月 日

公益財団法人 ウイルス肝炎研究財団  
代表理事 市田 隆文 殿

(所属機関の長)

所 属：

職 名：

氏 名：

公印

公益財団法人 ウイルス肝炎研究財団研究助成事業（研究奨励金）申請書

団体・共同研究グループ	団体・共同研究グループ, 代表者：			
	所在地（連絡先）〒			
	TEL：		FAX：	
共同研究者	設立・沿革：	主な業績：		
	所 属 機 関	職 名	氏 名	分 担 研 究 事 項
研究課題：		研究期間：令和 年 月 日～ 令和 年 月 日		
研究内容：				

【備 考】・主な業績欄は、著書、発表論文、学会発表等の主要なものを記載してください。  
・研究内容欄は、研究目的、研究方法、考察、結論等の要点を記載してください。