|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究  代表者  氏名 | （ふりがな） | | | | | | | | 年齢  （2020/4/1  現在） | | | 歳 | |
|  | | | | | | | |
| 勤務先 住所 | 〒　　　－ | | | | | | | | 職位 | | |  | |
| 電子メールアドレス： | | | | | | | | | | | | | |
| 日本腎臓病薬物療法学会　会員番号： | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 共同研究者　氏名 | | | | | 所属 | | | | | | 職位 | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |
| 研究課題名 （４０字以内） | | |  | | | | | | | | | | |
| 研究要旨（背景[これまで得られた結果があれば含む]、目的、方法、期待される結果） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 研究倫理について（承認済みの場合には、承認番号を記載すること） | | | | | | | | | | | | | |
| □　　動物倫理指針 | | | | □　　臨床研究承認済（　　　　　　　　　　　　　） | | □　　申請中(予定) | | | | | □　　該当しない | | |
| 申請された研究テーマに関連する研究者らの業績（学会発表、論文） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 過去3年間に獲得した研究費と、研究課題名等 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 助成金の使途予定 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |