

認定 NPO 法人 ゴールドリボン・ネットワーク
平成 29 年度治療研究助成金 助成申請書
(新規・継続 : どちらかに○)

認定 NPO 法人ゴールドリボン・ネットワーク
理事長 松井秀文 殿

平成 年 月 日

申請者 所属施設 : _____

研究グループ名 :

及び氏名 : _____ ㊞

小児がん治療研究助成を次のとおり申請します。

1. 研究課題

--

2. 代表研究者

代表研究者	氏名	フリガナ
	所属施設名	
	役職	
	所属施設住所	〒
	電話等	TEL : FAX : E-mail :
	最終卒学校年次	

連絡者（代表研究者と異なる場合のみ記入ください）

連絡者 (事務局)	氏名	フリガナ
	施設名	
	役職	
	所在地	〒
	連絡先	TEL : FAX : E-mail :

3. 共同研究者等

共同研究者又はグループなどの氏名、所属

共同研究者	
氏名	所属施設

4. 研究事項

① 研究目的（研究により期待される具体的成果を記入 別紙記載可）

② 研究期間（予定可）

③ 研究実施計画

- ④ 同一研究グループ（者）による小児がんの治療研究に関する現在までの研究があればその概要と現在迄の状況（成果）等

--

助成希望金額	円
--------	---

- ⑤ 研究経費（支出予定）
（別紙・研究経費科目区分を参照下さい）

使途別予定額		
科目	金額（円）	金額算定根拠（品名、単価等 概算可）
謝 金		
旅費・交通費		
備 品 費		
会 議 費		

研究資料費		
印刷製本費		
通信運搬費		
消耗品費		
その他の経費		
合計		

5.その他

他団体等からの助成の有無

(助成を受けている、もしくは申請中のもの全て記入。ない場合は記入不要)

状 況 (該当に○印)	申請中・助成を受けている 団体等の名称	研 究 課 題 名	助成金額 (円)
申請中・決定			
申請中・決定			
申請中・決定			

研究経費科目区分

科 目	摘 要
謝 金	① 研究者(共同研究者) 以外の研究者等からの助言、協力に対する謝金 ② 研究活動に必要な資料整理、集計作業等の研究補助者に対する謝金 研究のための交通費、宿泊費など
旅費・交通費	研究のための1件5万円以上の器具、備品費
備 品 費	研究のための会議会場費、弁当代等
会 議 費	研究のための図書・文献費及びコンピュータープログラム、写真、図画の作図等外部への委託費
研究資料費	研究のための調査表、集計表等の印刷及び書類の複写費等
印刷製本費	研究のための通信費、運搬費
通信運搬費	研究のための事務用品費、試薬、実験動物飼料など1件5万円以内の器具、備品費
消耗品費	研究のための水道光熱費、その他の科目にも属さない経費
その他の経費	