

## 【申請資料の記入上の留意点】

・研究要旨 (No.1~6、助成歴)、推薦書

研究要旨をPDF化される際、  
この「留意事項」のページは  
含めないでください  
(PDFにするのは研究要旨のNo.1~)

### 研究要旨記入等の留意事項

下記の項目順に I~V を **4ページ以内** に日本語 (10.5~12 ポイント) で記入ください。

- I : 研究の背景
- II : 研究の目的・意義
- III : これまでの研究経過
- IV : 研究計画・方法
- V : その他 (本計画の国内外における研究状況・独創性など)
- VI : 応募者の論文リスト (15件以内) を No.5 に記載ください。
- VII : 被助成歴 (ない場合も「なし」と記入し必ず提出ください。)

※応募者の論文リスト (**15件以内**) を No.5 に記載し、代表論文 (1編に限る) を添付ください。但し、投稿用原稿、単行本などの添付は受付ません。  
No.5 に書ききれない場合は No.6 を利用ください。

- \* 図表やイラストの挿入は可能です。
- \* カラーの使用は可能です。
- \* ページ数は厳守ください。

ページ数・論文リストの数が超過している場合は、  
不備としてご修正いただきます

医学系研究奨励	別紙
<b>研 究 要 旨</b>	
研究題目: ○○に関する可能性の探求	氏名: 財田 一郎
No. 1	
<p>例年、このようにレイアウトのずれた 状態でご提出いただくことがありますが、 <u>不備として修正をお願いすることとなります。</u></p> <p><u>赤い点線で囲んだ部分から 改ページしてください</u></p> <p>・「プログラム名」は各ページの左上 ・「ご氏名」は各ページの右上 ・「No.2~6」はご氏名の下 に位置するようご調整ください</p>	
医学系研究奨励	氏名: 財田 一郎
No. 2	

Ⅷ 被助成歴

氏名 財田 一郎

1. 2012年度以降に公的助成を受けられた方は必ず記入ください。

年度	助成名	金額(万円)	テーマ
2014	文部科学省科研費 若手研究(B)	418(直接+ 間接)	〇〇の複製に関する〇〇制御因子の 役割

2. 2012年度以降に民間助成を受けられた方は必ず記入ください。

年度	助成名	金額(万円)	テーマ
	なし		

助成歴のない場合は、  
上記のように「なし」と  
ご記入ください

2015年 月 日

公益財団法人 武田科学振興財団 御中

「2015年度 医学系研究奨励」推薦書

推薦候補者：.....

研究題目：.....

推薦書は押印・PDF化のうえ、  
必ず添付してください

上記のとおり推薦いたします。

推薦者 所属・職位：

(所属は詳細に記載ください)

氏名：

印

応募する番号にチェックを入れてください

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1-1)癌領域(基礎)  | <input type="checkbox"/> (1-2)癌領域(臨床)      | <input type="checkbox"/> (2)精神・神経・脳領域(基礎・臨床) |
| <input type="checkbox"/> (3)感染症(基礎・臨床) | <input type="checkbox"/> (4)基礎(1、2、3を除く基礎) | <input type="checkbox"/> (5)臨床(1、2、3を除く臨床)   |

## I. 応募申込者

【必須】氏名	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
【必須】氏名カタカナ(全角)	セイ <input type="text"/>	メイ <input type="text"/>
【必須】生年月日(西暦)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
【必須】所属機関	<input type="text"/> <small>例)〇〇大学、〇〇研究所など</small>	
【必須】部科	<input type="text"/>	<small>教室名等まで詳細にご記入ください</small>
【必須】職位	<input type="text"/>	
【必須】所属機関住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 半角英数字 <small>例)100-0000</small> <input type="text"/> <small>例)大阪市中央区道修町二丁目3番6号</small>	
【必須】電話番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 半角英数字	
【必須】E-mail	<input type="text"/> 半角英数字	
最終学歴	<input type="text"/>	
学位	<input type="text"/>	

## II. 研究題目

【必須】研究題目	<input type="text"/> <small>100文字まで</small>
研究予定年数	<input type="text"/>

III. 主な共同研究者 (必要な場合のみご記入ください)

氏名	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>	
生年月日(西暦)	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月	<input type="text"/> 日
所属・職位	<input type="text"/>		
最終学歴	<input type="text"/>		
氏名	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>	
生年月日(西暦)	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月	<input type="text"/> 日
所属・職位	<input type="text"/>		
最終学歴	<input type="text"/>		

同じ方に共同研究者と  
推薦者をご兼任いただくことは  
出来ません

IV. 研究要旨

【必須】研究要旨	別紙に記入してPDFで添付してください <input type="button" value="参照..."/> ファイルが選択されていません。
----------	---

V. 推薦者

【必須】推薦者名	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
【必須】推薦者 所属・職位	<input type="text"/>	
【必須】推薦書	別紙推薦書をPDFで添付してください <input type="button" value="参照..."/> ファイルが選択されていません。	

部門長(教室・講座等)についてご記載ください

VI. 添付文献

添付文献	PDFで添付してください ※容量は30MBまでお願いします <input type="button" value="参照..."/> ファイルが選択されていません。
------	---

備考	<input type="text"/>
	1000文字まで