

申請資料の記載上の留意点 ① 医学系(含む継続)・薬学系(含む継続)・ライフサイエンス研究助成

「研究要旨」をPDF化する際、「留意事項」のページは含めないでください
(PDF化は「研究要旨」の No.1～4です)

医学系研究助成

「研究要旨」記載時の留意事項

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)」で記載してください。

- 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)

- *各用紙に氏名欄がありますので、記載漏れのないようにお願いします。
- *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。
- *ページ数は厳守してください。

ページ数が超過している場合は、
不備として修正していただきます

〇〇〇〇 助成

別紙

研 究 要 旨

研究題目： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名： 〇〇 〇〇

No. 1

このようにレイアウトのずれた状態で提出された
場合、不備として修正していただきます

赤い点線で囲んだ部分から、改ページしてください

- ・「プログラム名」は各ページの左上
- ・「氏名」は各ページの右上
- ・「No.2～4」は「氏名」の下
に位置するよう調整してください

〇〇〇〇 助成

氏名： _____

No. 2

申請資料の記載上の留意点 ② 医学系(含む継続)・薬学系(含む継続)・ライフサイエンス研究助成

20〇〇年 月 日

公益財団法人 武田科学振興財団 御中

「20〇〇年度 〇〇〇〇 助成」推薦書

推薦候補者 :
.....
研究題目 :
.....
.....

上記のとおり推薦いたします。

推薦者 所属・職位 :
(所属は詳細に記載してください)

氏名 : 印

推薦書は押印・PDF化のうえ、
必ず添付してください

申請資料の記載上の留意点 ③ 医学系(含む継続)・薬学系(含む継続)・ライフサイエンス研究助成

電子申請入力画面

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	1 ▼ 月	1 ▼ 日
所属・職位	<input type="text"/>		
出身大学及び最終学歴	<input type="text"/>		

同じ方に共同研究者と推薦者を兼任いただくことは出来ません

VI. 推薦者

【必須】 推薦者名	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
【必須】 推薦者名カナ(全角)	セイ <input type="text"/>	メイ <input type="text"/>
【必須】 推薦者 所属・職位	<input type="text"/>	
【必須】 推薦書	<input type="checkbox"/> 所属教室・グループ等の長空席	
	<input type="text"/> <input type="button" value="参照..."/>	

部門長(教室・講座等)について記載してください