（日本救急看護学会研究助成審査　申請書）

研究助成申請書

平成　　年　　月　　日提出

日本救急看護学会代表理事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・部署：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名：　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（会員番号　　　　　　　　　　　）

貴学会の研究助成を希望しますので、以下のとおり必要書類を添えて申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 　希望コース（該当にチェック） | * Aコース　　　　　　　□　Bコース
 |
| 　研究テーマ |  |
| 添付書類（添付するものにチェック） | □︎ ①「研究計画書」（必須）□︎ ②「所属責任者の推薦書」（必須）□︎ ③「所属機関の倫理審査証明書」□ ④「他機関の倫理委員会の承認証明書」（他機関と共同で研究を実施する場合は必須）※③・④については、倫理審査中の場合は審査終了後に倫理審査通知書コピーを送付して下さい。 |

※事務使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表理事 | 調査研究委員会委員長 | 事務所 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受理日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | 備　考　欄 |
| 受理番号 | 第　　　　号 |  |
| 審査日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 審査結果 | 承認・条件付き承認・継続審議・不承認・非該当 |
| 承認番号 | 第　　　　号 |

記載例

研究助成申請書

平成　　年　　月　　日提出

日本救急看護学会代表理事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・部署：　　◯◯◯病院・看護部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　　　名：　　看護師

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名：　　中野　太郎　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（会員番号　　◯—・・・　　）

貴学会の研究助成を希望しますので、以下のとおり必要書類を添えて申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 　希望コース（該当にチェック） | □　A（上級者）コース　　　　　　　☑︎　B（初級者）コース　　 |
| 　研究テーマ | 脳卒中患者の日常生活行動の自立度と家族の介護負担の関係 |
| 添付書類（添付するものにチェック） | ☑︎ ①「研究計画書」（必須）☑︎ ②「所属責任者の推薦書」（必須）☑︎ ③「所属機関の倫理審査証明書」□ ④「他機関の倫理委員会の承認証明書」（他機関と共同で研究を実施する場合は必須）※③・④については、倫理審査中の場合は審査終了後に倫理審査通知書コピーを送付して下さい。 |

※事務使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表理事 | 調査研究委員会委員長 | 事務所 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受理日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | 備　考　欄 |
| 受理番号 | 第　　　　号 |  |
| 審査日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 審査結果 | 承認・条件付き承認・継続審議・不承認・非該当 |
| 承認番号 | 第　　　　号 |