　大阪公立大学看護同窓会

看護研究助成　応募用紙

大阪公立大学看護同窓会会長　殿

以下の通り、大阪公立大学看護同窓会の看護研究助成に応募します。

　2023年　　　月　　日　提出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募者 | ふりがな  氏　名 |  | | |
| （卒業後に氏名変更があり、看護同窓会名簿の変更手続をしていない方は旧姓も書く） | | |
| （研究代表者） | |
| 最終卒業/修了年度 | |  | | |
| 所属（勤務先） | |  | | |
| 連絡先  （勤務先・〇自宅）  ↑どちらかに○をつける | | 住所 |  | |
| 電話番号 |  | |
| E-mail |  | |
| 共同研究者 | | 氏　名 | | 所　属 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

（※受付番号は記入しないでください）

【研究計画の概要】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究課題  (タイトル) |  | |
| 研究の背景 |  | |
| 研究目的 |  | |
| 研究方法：  実施計画を具体的に記入して下さい |  | |
| 倫理的配慮 |  | |
| 研究期間 | 年　　月　～　　　　年　　月　　（最長２年とする） | |
| 本研究に関する他機関からの研究助成の有無 | | （　あり　・　なし　）  ↑どちらかに○をつける |
| 助成金の使途計画（欄外の使用例を参考に5**万円以内で**出来るだけ具体的に記入してください） | | |
| 使　用　項　目 | | 金　額　（円） |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **合　計** | | **円** |

＜助成金の使用例＞

1. 物品購入費

医療機器等の研究材料、パソコン本体･周辺機器･ソフトウェア、消耗品（USBメモリ、用紙、文具

データ整理用品等） 等の購入費

1. 資料作成・印刷費、文献等複写費、研究のための図書購入費
2. 会議費
3. 旅費

調査旅費、学会参加旅費等

1. その他

郵送・通信費、研究協力者への謝金等

＜次の経費は認めない＞

1. 研究者・共同研究者の人件費、日当、謝金
2. 研究に関連のない旅費への支出
3. 所属機関の事務経費や運営管理に必要な一般経費