公益財団法人骨粗鬆症財団

令和５年度財団研究助成（アムジェン協賛）申請書

令和４年　　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募課題：該当する課題に○をつけてください（但し、ロモソズマブ、デノスマブに関する研究は除く） | | | | | | |
| 【指定課題】  （　）①医療データベース（NDBなど）を用いた骨折数に関する疫学研究（研究期間　：　1年　・　2年　・　3年）  （　）②骨粗鬆症の予防、検診の普及に関する研究  （　）③骨粗鬆症の一次骨折予防に関する研究  【一般課題】  （　）骨粗鬆症に関する臨床研究 | | | | | | |
| 1．研究代表者 | | | | | | |
|  | 氏名 | |  | | | |
| （氏名ﾌﾘｶﾞﾅ） | |  | | | |
| 生年月日 | | 西暦　年　月　日 | | 学位（年） |  |
| 住所 | | （〒　-　） | | | |
| 電話番号 | |  | | Email |  |
|  | 所属機関 | |  | | | |
| 所在地 | | （〒　-　） | | | |
| 電話番号 | |  | | | |
| 所属長の氏名 | |  | | | |
| 所属長の職位 | |  | | | |
| 2．研究課題名 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 3．共同研究者　　　　　　　　　　　　　□　有（詳細を下に記述ください）　　　　　□　無 | | | | | | |
| 氏名 | | 所属機関 | | 学位（年） | | 役割分担 |
|  | |  | |  | |  |
| 4.　研究概要（応募する研究の概要を簡潔に記入してください。400字以内） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 5．研究背景（何が分かっていないのかを含めて記入してください。400字以内） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 6．研究目的（研究助成を希望する年限内に、何をどこまで明らかにしようとするのかが分かる様に具体的に記入してください。400字以内） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 7．研究計画・方法（研究助成期間中での研究計画を具体的に記入してください。共同研究者がある場合、相互の関係についても分かるように配慮してください。800字以内） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 8．期待される成果（400字以内） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 9．必要とされる倫理審査の状況（200字以内） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 10．応募研究に関して、他の研究計画の一部である場合は、全体の研究計画とその中での応募研究の位置づけを記入してください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 11．研究助成の有無（応募研究に関連して他から受け入れた、あるいは受け入れ予定の研究費があれば記入してください。なお他からの研究助成の有無は選考には影響しません。） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 12． ご自身の研究業績（過去３年間に発表した代表的な論文・著書について、著者名・論文名及び記載雑誌名等の巻数、頁、年号を発表年次順に記入してください。5編程度） | | | | | | |
| 1） | | | | | | |
| 2） | | | | | | |
| 3） | | | | | | |
| 4） | | | | | | |
| 5） | | | | | | |

※自由に枠を拡大してお使いください。

※図表の挿入は可能です。図表は制限文字数に含めません。