**特定非営利活動法人**

**日本顎変形症学会 研究助成申請書**

**（１）応募情報**

|  |  |
| --- | --- |
| **研究課題名** |  |
| **研究代表者氏名** |  |
| **研究代表者の機関・職・年齢** |  |
| **申請総額** |  |
| **応募種目（指定研究・若手研究）** |  |
| **指定研究の応募項目** |  |
| **研究期間** |  |
| **研究分担者１氏名** |  |
| **研究分担者１の機関・職・年齢** |  |
| **研究分担者２氏名** |  |
| **研究分担者２の機関・職・年齢** |  |
| **研究分担者３氏名** |  |
| **研究分担者３の機関・職・年齢** |  |

年齢は2025年7月１日時点で記載してください

研究分担者が4名以上いる場合は表を付け足してください

|  |
| --- |
| **計画を遂行するにあたっての経費経費**　（金額単位：千円） |
| 項目・品名 | 数量 | 単価 | 金額 | 使用する機関名 | 使用予定時期 |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |

注：年度毎に区分して記載してください。

**（２）研究計画調書**

**１　研究目的、研究方法など**

本欄には、本研究の目的と方法などについて、３頁以内で記述してください。

冒頭にその概要を簡潔にまとめて記述して下さい。本文には以下の点について具体的かつ明確に記述してください。

(1)本研究の学術的背景、研究課題の核心をなす学術的問い

(2)本研究の目的および学術的独自性と創造性

(3)本研究で何をどのように、どこまで明らかにしようとするのか、2025年度とそれ以降の年度の研究の到達点とその達成度の判断基準などを、研究項目毎・年度毎に記載してください。また、研究代表者、研究分担者の具体的な役割を記述してください。

**（概要）　※１０行程度で記述してください。**

**（本文）**

**２　応募者の研究遂行能力及び研究環境**

本欄には応募者（研究代表者）の研究計画の実行可能性を示すため、

1. これまでの研究活動（含 論文、研究報告）
2. 研究環境（研究遂行に必要な研究施設・設備・研究資料等を含む）について1頁以内で記述してください。

**３**　**人権の保護及び法令等の遵守への対応**

本研究を遂行するに当たって、相手方の同意・協力を必要とする研究、個人情報の取扱いの配慮を必要とする研究、生命倫理・安全対策に対する取組を必要とする研究など指針・法令等（国際共同研究を行う国・地域の指針・法令等を含む）に基づく手続が必要な研究が含まれている場合、講じる対策と措置を、１頁以内で記述してください。

個人情報を伴うアンケート調査・インタビュー調査・行動調査（個人履歴・映像を含む）、提供を受けた試料の使用、ヒト遺伝子解析研究、遺伝子組換え実験、動物実験など、研究機関内外の倫理委員会等における承認手続が必要となる調査・研究・実験などが対象となる（承認番号の明記）。なお該当しない場合には、その旨記述してください。