**研究助成申請書**

様式-１

　　年　　月　　日

**一般社団法人　日本物理療法学会研究助成委員会　委員長　殿**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請区分** | 2024年日本物理療法学会研究助成 |
| **1. 申請者**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　ローマ字　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　　　　　　職位　　　　　　　　（学位）　　　　　　　　　　連絡先　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　　）　　 　　　　FAX　　　　（　　　　）　　　　　 　　　　E-mail 　　日本物理療法学会会員番号　　　　　所属学会 　　　　　　 |
| **2. 主研究者** 年　　月　　日生　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　ローマ字　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　　　　　　職位　　　　　　　　（学位）　　　　　　　　　　連絡先　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　　）　　 　　　　FAX　　　　（　　　　）　　　　　 　　　　E-mail 　　日本物理療法学会会員番号　　　　　所属学会 　　　　　　 |
| **3. 共同研究者（必要があれば枠を広げる）**氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　　　　　　　　日本物理療法学会　会員・非会員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　　　　　　　　日本物理療法学会　会員・非会員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　　　　　　 日本物理療法学会　会員・非会員　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　　　　　　　　日本物理療法学会　会員・非会員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **4. 申請者の略歴** |
| 　　　年 | 　　月 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **5. 希望する助成制度（希望する制度どちらかに〇をしてください）****( )助成金制度　　　・　　( )機器貸与型助成制度**機器貸与型助成制度を希望する申請者は、機器名、会社名、使用用途について具体的に研究計画書に明記をしてください。 |
| **6. 研究課題（20字程度）** |
| **7. 本研究課題に関する申請者及び主・共同研究者の論文目録**（本研究課題に関する業績がある場合に記載して下さい。） |
| **8. これまでの研究実績調査（過去5年間の代表的論文ならびに著書）** |