|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 北海道医療大学看護福祉学部学会　研究助成申込書  　北海道医療大学看護福祉学部学会　理事長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 受付番号 | № | | 申請者氏名  (会員番号) | |  |
| 住所 | 〒( - )  　　　　　　 E-Mail:  　　 TEL: | | | | |
| 研究課題 |  | | | | |
| 共同研究者氏名 | | 会員番号 | | 所属・部署 | |
|  | |  | |  | |
| 合計　　　　　　名 | | | | | |

|  |
| --- |
| 研究目的 |
|  |
| 研究の意義 |
|  |
| 研究計画・方法 |
|  |
| 倫理的配慮 |
| 本学での倫理審査の状況：　　　・申請中　　　　　・申請済（番号　　　　　　　　　　　） |
| 本助成以外に助成を受けているか：　　　・受けている　　　　・受けていない |
| 指導教員の承認  　　　年　　　月　　　日  上記の応募を承認します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指導教員氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ |

　＊研究計画書（本学大学院履修要鋼掲載の研究計画書の様式に則り記入）を添付すること。