

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	No.	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
<p>本学での倫理審査の状況： ・申請中 ・申請済（番号 ）</p> <p>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</p>
<p>指導教員の承認</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>上記の応募を承認します。</p> <p style="text-align: right;">指導教員氏名 ⑩</p>

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