

学会処理欄	
審査区分	
受理番号	

令和元年度 研究プロジェクト助成申請書

年 月 日

医学生物学電子顕微鏡技術学会
理 事 長 根本 典子 殿

申請者 _____ 印

令和元年度研究プロジェクト助成を下記のとおり申請いたします。

記

研究テーマ (40字以内)

代表申請者 (学会員のみ)

ふりがな		会員番号					
氏 名			—			—	

所属先および所属先住所 (学会からの連絡先になります)

所属先：

〒

TEL：

FAX：

電子メール：

共同研究者 (申請者の所属先以外の研究者を含むことが望ましい)

氏名	所属	電子メール

研究経費総額

	0	0	0	0	円
--	---	---	---	---	---

研究経費の内訳（千円単位で記載）

（例）消耗品費100千円、動物飼育費50千円

研究の目的、方法、期待される成果（簡潔に記載してください。）

--

申請者の主な業績と発表論文（発表論文は、申請研究テーマに関係のあるもので、最近10年間の主要なもの10件以内までを記載してください。著者は全員記載し、申請者と共同研究者の名前に下線を引いてください。欄が足りない場合はページを追加してください。）

提出先

〒920-0293

石川県河北郡内灘町大学1丁目1番地

金沢医科大学 総合医学研究所

石垣 靖人

e-mail : ishigaki@kanazawa-med.ac.jp

※印刷、捺印したもの2部を郵便で、ワードファイルをメール添付にて送付してください。メールの件名は「研究プロジェクト助成申請」としてください。