**2025年度（第1回）**

**（一社）日本脳神経外科コングレス 若手研究助成 申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者会員ID |  | 推薦者会員ID |  |
| 申請者フリガナ |  | 推薦者フリガナ |  |
| 申請者 氏名 |  | 推薦者 氏名 |  |
| 申請者メールアドレス |  | 推薦者メールアドレス |  |
| 申請者のプロフィール（差支えない範囲で、学歴、職歴、研究歴、受賞歴（本会含む）等） |  |
|
|
| 論文リスト等（選考の判断材料の一部とするため、申請者が現在受領中もしくは申請中の研究費を全て記載してください（代表者か分担かについても明示すること）） |  |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| 対象研究テーマ名 |  |
| 研究の概略(800字以内で、(1)背景、(2)目的、(3)方法、(4)予想される結果と期待される臨床的効果、(5)その他に分けて記載することそれぞれの項目に分けて簡潔に記載すること) | 1. 背景
2. 目的
3. 方法
4. 予想される結果と期待される臨床的効果
5. その他
 |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 研究テーマキーワード（5個まで） |  |  |  |  |  |
| 研究のアピールポイント（この研究の重要性、意義など、簡潔にわかりやすく記載すること） |  |
|
|
| 助成金150万円の使途（予定）（合計150万円になるように費目別の記載） | （例：消耗品費\*\*万円、雑費\*\*円、謝金\*\*円） |
|

**＜注意事項＞**

1. **10.5ポイント以上で記入することとし、図やグラフを使用していただいても構いません**
2. **推薦者は、申請者所属の施設長（脳神経外科の責任者、かつ本会会員）に限る**
3. **枠が足りない場合は、適宜増やして構わないが、このA4版申請書を2枚以内に収めること**
4. **申請の際に、本注意事項については削除すること**
5. **本申請書をPDF化してから、申請フォームにアップロードすること**