

平成 28 年度
第 10 回 公益財団法人中山がん研究所消化器疾患研究助成金

応募要項

1. 助成の趣旨

公益財団法人中山がん研究所は、癌並びにその他の生活習慣病の学術的・診断的研究と、医学会および一般社会に向けた啓蒙活動を目的とし、昭和 33 年に設立されました。その活動の一環として、新たに若手の消化器疾患研究者に対し研究助成金制度を設け、その対象となる優れた研究を奨励します。

2. 助成の概要

申請時 45 歳以下で主に消化器疾患及び消化器悪性腫瘍領域において独創的かつ先駆的研究を目指す研究者個人を対象に総額 200 万円の研究助成を行います。**尚、基礎研究だけではなく、臨床研究も広く応募いたします。**応募期間は、毎年 9 月上旬～10 下旬の 2 ヶ月で、11 月下旬開催の選考委員会において審査し、選考結果は 12 月初旬に、所属機関宛てにて申請者へ通知します。理事会の議決を経て、新年度の 4 月下旬に交付の予定です

3. 募集方法

- (1) 研究助成金の交付を希望する者は、当財団事務局で作成した所定申請書(研究助成金交付申請書)に記入後、応募期間中の 10 月下旬までに、当財団事務局に提出して下さい。10 月 31 日の消印有効です。
- (2) 研究助成金の交付申請に当たって、提出された申請書等の書類は返却致しません。なお、助成金交付決定後、氏名・所属機関・研究課題を公表いたします。
- (3) 候補者推薦人は各施設 1 名のみ(主任教授または施設長)とし推薦者は 1 名とする。よって 1 施設からの重複応募は禁止する。

4. 交付条件

研究助成金の交付決定には、次の条件が付加されます。

- 1) 研究期間は 1 年間とし、受賞後の翌年の 1 月初旬までに研究報告書を財団理事長宛てに提出する。
- 2) その研究成果は、消化器疾患プロジェクト会議にて発表する。
- 3) また、今後研究成果を論文あるいは公の場で発表する場合、その研究費は当財団からの助成であることを明示する。

5. 申請書類お問い合わせ・提出先：

〒162-8666
東京都新宿区河田町 8-1 東京女子医科大学内
公益財団法人中山がん研究所 事務局
消化器疾患研究助成金 担当 仁志田華子 宛
Tel&Fax: 03-3353-8803
Email: nakayama54@gmail.com

平成 28 年度
第 10 回 公益財団法人中山がん研究所消化器疾患研究助成金

平成 年 月 日

公益財団法人中山がん研究所 御中

公益財団法人中山がん研究所の消化器疾患研究助成事業において、研究助成金の給付を希望しますので、次の通り申請します。

研究課題 (40 字以内)	
キーワード (5 個以内)	

フリガナ 申請者氏名		性別	
生年月日		年齢	

所属機関	
所在地	
電話/FAX	
E-mail アドレス	
推薦者	
経歴及び学歴	

上記の通り、公益財団法人中山がん研究所の研究助成候補者として推薦します。

推薦者氏名 _____ 印 _____ 役職 _____

研究機関および
所在地 _____

平成 28 年度
第 10 回 公益財団法人中山がん研究所消化器疾患研究助成金

研究概要	
研究計画	

平成 28 年度
第 10 回 公益財団法人中山がん研究所消化器疾患研究助成金

過去 5 年間の 交付金・ 科研費	
主な業績 10 編以内	

※提出書類は指定の申請書内におさめて下さい。