**令和6年度兵庫県理学療法士会研究助成金申請書**

**一般社団法人　兵庫県理学療法士会**

**学術編集部御中**

申請日　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **研究代表者の氏名****（ふりがな）****生年月日　年齢** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生　　　歳協会会員番号： |
| **所属機関名****(職名)** |  |
| **連絡先****電話** | 〒TEL（　　　）　　－ |
| **E-mail** |  |
| **共同研究者** | **氏名** | **所属** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| **研究業績の概要**（最近5年以内の研究業績を記載してください。） | 著書 |
| 原著論文 |
| 学会発表 |

|  |  |
| --- | --- |
| **研究課題** |  |
| **助成希望金額** | 　　　　　　　　万円 |
| **本研究課題に関する申請者及び最近発表した主な共同研究者の参考文献**（3点まで）（論文名、全著者名、氏名、巻、頁、発行年を記載する） |  |
|  |
|  |
| **記載すべき事項**研究の妥当性新規性・独自性実現可能性貢献性・発展性倫理的配慮利益相反 | 【研究の背景・目的】 |
| 【研究の方法】 |
| 【予想される結果】 |
| **助成金の具体的な用途** |  |