**令和7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 |  |  |

|  |
| --- |
| **これまでの学会発表と論文**（業績として主要なもの過去5年以内、代表・共同研究者のどちらでも可、10本以内） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **研究課題** |  |
| **助成希望金額** |  |
| **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 | **【研究の趣旨・目的】**（400字以内） |
| **【研究実施計画の内容】**（1500字以内） |
| **具体的な助成金の使用用途** |  |