

## 第 30 回落合記念賞研究助成金応募要項

(平成 31 年度)

### 1) 申請資格者

埼玉医科大学医学部同窓会会員(但し、教授・准教授・医学部学生は対象から除外する。)で、平成 31 年 4 月 1 日現在 40 歳未満の者とする。

### 2) 研究者

個人または複数であっても構わない。協同研究者が申請者の所属と異なっても構わない。

### 3) 研究期間

原則として 2 年以内に研究成果が得られる研究であること。

### 4) 申請に必要な書類(4~5 枚 1 組)

\* 申請書—所定の書式用紙〔3 枚、7)に該当する者は 4 枚 1 組〕に記入のこと。

\* 推薦書—所属学科長ないしは科長、またはそれらに代わる者を推薦者として、所定の書式用紙に記入のこと。

### 5) 申請期間

平成 31 年 1 月 15 日~3 月 29 日迄の間に、上記の申請書類一式を埼玉医科大学医学部同窓会事務局に提出のこと。

### 6) 助成金について

助成金は最高 100 万円までとする。この助成金は若手同窓生の萌芽的研究への助成を目的としている。

授与式は同窓会総会で行う。助成金の交付方法その他については、受賞者に総会終了後説明する。

なお、研究継続が不可能となった場合には、直ちに同窓会会長に報告するとともに、未使用額分の助成金は同窓会に返納しなければならない。

### 7) その他

申請の研究と同一とみなされる研究で、既に他の助成金の交付を受けている場合、あるいは申請中の場合には、申請書(4)にその内容を明記し提出のこと。なお、同一の研究題目で既に他の助成を受けている場合は、なるべく応募をご遠慮下さい。

注) 申請書 3 には**材料等の単価、個数**等も具体的にご記入下さい。尚、助成金の使途として、**交通費、学会年会費、学会参加費、書籍代、パソコンならびに関連ソフト代**等は原則として認められません。落合記念賞は個人への研究助成ですので、教室や医局の経費・備品などや、共同研究者の経費に関する使途も認められませんのでご注意ください。また、当初申請した研究経費と著しく異なる使い方をする場合、あるいはパソコンなど備品がどうしても必要な場合には事前に同窓会の事務局を通じて落合記念賞研究助成金選考委員会の了承を得て下さい。もし是認された場合にも、研究終了後には使用した備品を大学へ寄贈して頂く場合があることを申し添えます。

以上の注意事項に反して研究費を使用した場合には、助成金の一部を返却して頂く場合もございますのでご承知おき下さい。

以上

(落合記念賞研究助成金選考委員会により平成 28 年 12 月に要項一部改変)

# 推 薦 書

埼玉医科大学医学部同窓会会長 稲葉 宗通 殿

研究題名

申請者氏名

所 属

職 名

上記を第 30 回落合記念賞研究助成金申請者として推薦します。

平成 31 年 月 日

推薦者所属・職名・氏名

印

受付 平成31年 月 日 受付番号

## 第30回落合記念賞研究助成金

交付申請書(1) 平成31年 月 日

申請者氏名	性・年齢	所属	職名
印	男・女 歳		
共同研究者氏名	性・年齢	所属	職名
	男・女 歳		
<u>研究題名</u>			
<u>申請金額</u>			
円			
<u>申請者の略歴</u>			
*本研究に対する他助成金交付又は申請中の有無：なし、あり[ある場合は申請書(4)を添付]			

## 落合記念賞研究助成金申請書(2)

研究題名

研究の目的・意義 (800字以内)

申請した研究に関する主な発表(論文、著書、学会報告など)を3つ以下記入

論文、著書などについては別刷りまたはそのコピーを、学会報告についてはプログラムまたは抄録のコピーを必ず添付して下さい。(A4・片刷り・クリップ止め)

落合記念賞研究助成金申請書(3)

申請金額

円

研究計画 (申請額との関係を明記して下さい。)

## 落合記念賞研究助成金申請書(4)

(他の助成金応募に関して) \*該当者のみ記入・提出下さい

### I. 他助成金を申請中の場合 (審査中または申請予定も含む)

研究題名 : \_\_\_\_\_

申請先 (機関・団体名等) : \_\_\_\_\_

申請額 : \_\_\_\_\_ 円

申請年月日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 最終決定予定期間 : 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

研究題名 : \_\_\_\_\_

申請先 (機関・団体名等) : \_\_\_\_\_

申請額 : \_\_\_\_\_ 円

申請年月日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 最終決定予定期間 : 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### II. 他助成金の交付を受けている場合 (決定済みも含む)

研究題名 : \_\_\_\_\_

助成金名称 : \_\_\_\_\_

交付額 : \_\_\_\_\_ 円 (申請額 \_\_\_\_\_ 円)

交付機関・団体名 : \_\_\_\_\_ 交付年月日 : \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

研究題名 : \_\_\_\_\_

助成金名称 : \_\_\_\_\_

交付額 : \_\_\_\_\_ 円 (申請額 \_\_\_\_\_ 円)

交付機関・団体名 : \_\_\_\_\_ 交付年月日 : \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日