**日本内分泌学会 研究助成事業**

**若手研究助成金交付申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人日本内分泌学会代表理事　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)申請者名 |  | 会員番号 |  |
| 申請者名英語表記 |  | 博士学位※1取得年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 | 年齢（2025年4月1日現在） | 歳 |
| E-mail |  |
| 所属機関 |  | 役職 |  |
| 略歴 |  |
| 一般社団法人日本内分泌学会研究助成事業について、次の通り交付を申請します。なお、交付された助成金は、交付条件に従い適正に使用します。 |
| 研究課題名 |  |
| 申請分野 | 申請分野に○を付けて下さい※2　　　　基礎　　　　　　臨床・内科　　　　　臨床・内科以外 |
| 助成期間 | 令和7年4月1日　～　令和8年3月31日　（1年間） |
| 主な使途 |
| 年度 | 科目 | 摘要 | 金額（概算） |
| 令和7年度 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合計** | **250万円** |
| ◆チェック欄 [ ]  | 選考委員は、指導者、共同研究者ではありません。 |

※1学位証書を1部添付すること

※2申請者の勤務先（所属）の分野で申請すること。