|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究代表者氏名 | （ふりがな） | 年齢（2024/4/1現在） | 歳 |
| 　　　　　　 |
| 勤務先住所 | 〒　　　－　　　 | 職位 | 　 |
| 電子メールアドレス：　  |
| 日本腎臓病薬物療法学会　会員番号：　 |
| 　 |
| 共同研究者　氏名 | 所属 | 職位 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 研究課題名（４０字以内） | 　 |
| 研究要旨（背景［自身・他の研究者の結果等］、目的、方法、期待される結果などを記載してください。学術的重要性、独創性、臨床応用等を考慮して下さい） |
| 　 |
|  |
| 研究倫理について（承認済みの場合には、承認番号を記載すること） |
| □　　動物倫理指針 | □　　臨床研究承認済（　　　　　　　　　　　　　） | □　　申請中(予定) | □　　該当しない |
| 申請された研究テーマに関連する研究者らの業績（学会発表、論文） |
|  |
| 過去3年間に獲得した研究費と、研究課題名等 |
|  |
| 助成金の使途予定 |
| 　 |