「ゲノムファンド活用プログラム２０２１」

研究機関（研究者）　申込書

「ゲノムファンド活用プログラム２０２１」

事務局　（株）21世紀メディカル研究所　　殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　込　者 |  | | 印 | | 生年  月日 | | 年　　月　　日 | 歳 |
| 最終学歴 | | 卒　業  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　修　了 | | | | | |
| 勤務先及び職名  e-mail： | |  | | | | | |
| 勤務先  所在地 | | 〒  TEL. FAX. | | | | | |
| 寄付金事務担当窓口（若しくは同等の部署）担当者氏名 | |  | | 寄付金事務担当窓口 （若しくは同等の部署）  名・連絡先等 | | 住所：  電話番号:　　　　　　 FAX 番号:  E-mail アドレス: | | |
| 研究主題 | | |  | | | | | |
| 1.研究目的 | | |  | | | | | |
| （１）医療現場における  課題・ニーズ | | |  | | | | | |
| （２）上記の解決策 | | |  | | | | | |
| （３）社会的意義と  波及効果 | | |  | | | | | |
| （４）賛同している  医療機関・学会 | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.研究計画・方法 |  |
| (1)研究内容の要約 |  |
| （2）基本戦略及び開発戦略 |  |

研究業績

研究業績にリストアップした論文番号を引用して1000字以内にまとめて下さい。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

主要文献

研究に関係する論文で、査読のある学術雑誌等に発表した論文、著書のうち関連する重要なものを選定し、発表年次順に番号をつけて記入して下さい。

|  |
| --- |
| 著者名、論文名、学会誌名、巻（号）、最初と最後のページ、発表年（西暦）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（著者が多数にわたる場合、数名を記載し以下を省略すること） |
|  |