

# がん研究助成金申請書 記載上の注意 (サンプル)

日本語・英語を併記

ふくおか公衆衛生推進機構 がん研究助成金申請書  
(日本対がん協会福岡支部)

公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構 理事長 本田 浩 殿 令和 5 年 7 月 10 日

1. 研究者 英文表記も併せて記入してください。 ※記載時の情報は、「正式名称」にてご記述をお願いいたします

ふりがな	ふくおか たろう			所属機関・教室・部署	〇〇大学医学部〇〇学講座 〇〇部門	職名	助教
申請者氏名	福岡 太郎			Department	英語表記	Job Title (Position)	英語表記
Name	Fukuoka Taro			所属先住所	福岡県福岡市		
生年月日 (西暦)	〇〇〇〇年 〇月 〇日			Address	英語表記		
年度末年齢	38 歳	性別	男性	女性			
電話番号 <内線>	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇( 〇〇 )			E-mail	〇〇@〇〇		
研究場所	〇〇大学 医学部〇〇学講座 〇〇部門			最終学歴	〇〇大学医学部		
Laboratory	英語表記			Educational Background	英語表記		
※上記の「所属機関」と「研究場所」が異なる場合、申請者と確実に連絡がとれる情報を下記に記入をお願いいたします							
所属機関・教室・部署				住所			
電話番号 <内線>				E-mail			
2. 研究領域(学科・学問) 当てはまる学科・学問(いずれか一つ)に〇を記入してください。							
<input checked="" type="checkbox"/> (A)医学		<input type="checkbox"/> (B)歯学		<input type="checkbox"/> (C)薬学		<input type="checkbox"/> (D)保健学(看護学・放射線技術学・臨床検査学など)	
<input type="checkbox"/> (E)その他 ( )							
3. 研究領域(分野) 当てはまる分野(いずれか一つ)に〇を記入してください。							
<input checked="" type="checkbox"/> ①がんに関する基礎研究		<input type="checkbox"/> ②がんに関する臨床研究		<input type="checkbox"/> ③がん検診に関する疫学・検診の研究		<input type="checkbox"/> ④その他のがんに関する研究	
4. 研究課題 英文表記も併せて記入してください。							
研究課題名	〇〇〇.....						
Subject of Research	英語表記						
5. 研究の特色・独創性について 申請いただく研究の特色・独創的な点を50~100字程度で記入してください。							
〇〇〇..... (50~100字程度)							

所属は略さず正式名称を記入

・必ず図表等を用い、わかりやすくまとめること。  
・必ず2ページ以内に収めること。(枚数厳守)

研究の特色や独創的と思われる点を50~100文字程度にまとめて記入すること。図・表は使用せず文字のみ使用。

申請者氏名	福岡 太郎
6. 研究計画 必ず図表等を用いて、わかりやすく記入してください。	
a. 研究目的・背景	
b. 研究計画・方法	
c. 従来の研究成果と準備状況	
d. 本研究のがん征圧における意義	

## 研究業績報告書 記載上の注意 (サンプル)

ふくおか公衆衛生推進機構 がん研究助成金申請 研究業績報告書  
(日本対がん協会福岡県支部)

公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構 理事長 本田 浩 殿

R5年 7 月 10日

申請者 氏名	福岡 太郎
研究業績	申請者本人の業績を記入してください(記入上の注意は募集要項をご参照ください)。
	○ Nakao, S., Kuwano, T., Tsutsumi-Miyahara, C., Ueda, S., Y. N. Kimura, Hamano, S., Sonoda, K., Saijo, Y., Nukiwa, T., Ishibashi, T., <u>Kuwano, M.</u> , and T. M. Infiltration of COX2-expressing macrophage is IL-1beta- prerequisite for induced neovascularization and tumor growth. J. Clin. Invest., 115:2979-2991, 2005.
	○ ..... et al. (15番目), .....
	○ .....
	○ .....
	○ .....

著者 10 名以内の場合 (全員の名前を記載)

著者 11 名以上の場合  
(11 名以上は略してもよいが申請者の順位を記載)

必ず 2 ページに収めること。(枚数厳守のこと)

### <業績数について>

- ① 現在から順に発表年次を過去にさかのぼって 10 編以内の研究業績 (論文) を記載すること。共著論文も可。

そのうち、申請課題に関連した代表的な論文 1~3 編に○印をつけ、一論文につき 12 部ずつ論文別刷を添付すること。  
(コピー可・13 部以上添付不可)

- ② メディカルスタッフの方に限り、論文がない場合は 10 編以内の学会発表抄録 (共同発表含む) の記載可能。

そのうち、申請課題に関連した代表的な発表抄録 1~3 編に○印をつけ、一発表につき 12 部ずつ発表抄録別刷を添付すること。  
(コピー可・13 部以上添付不可)

### <記載方法> サンプル参照

- ・①の場合  
「著者名, 論文名, 掲載誌名, 巻 (号), 最初と最後のページ, 発行年」の順で記載すること。(掲載誌名は太字)  
・著者名は全員の名前を記入し、申請者にはアンダーラインを付すこと。  
・11 名以上の著者名は略してもよいが、申請者の順位を記載すること。
- ・②の場合  
「演題名, 発表学会名, 発表者名, 発表年月日」を記入すること。