

# 公益信託 榆刀会外科医学研究助成基金

## 平成 29 年度 募集要項

### 1. 助成の目的

北海道内の大学、病院及び研究機関等における外科医学（含む関連領域）に関する研究に対して助成を行い、もって学術の振興に寄与することを目的とします。

### 2. 助成対象

- ①外科医学の優れた研究に対する助成
- ②北海道内で開催される主として外科医学に関する学会の開催に対する助成
- ③外科医学の研究者の内外交流に対する助成

### 3. 応募資格

- ①主として道内の大学又は関連施設、附属病院等に所属する方（含む研究グループ）
- ②学会の開催にあつては、前述①の方、及び主催団体に所属する方
- ③内外交流にあつては、前述①の方、及び招聘する海外の研究者を国内で代理する方

### 4. 助成件数及び金額

助成対象①、②、③合わせて総額 150 万円（3～7 件程度）

### 5. 応募方法

当基金所定の申請書に必要事項を記入し、後記宛先へご郵送下さい。申請書は後記照会先記載の URL からダウンロードして下さい（お電話でのご請求も承ります）。  
なお、応募書類は返却いたしませんのでご了承ください。

### 6. 募集期間

平成 29 年 9 月 1 日（金）～平成 29 年 10 月 31 日（火）（当日消印有効）

### 7. 選考及び通知

募集締切り後に開催する当基金運営委員会において選考決定の上、平成 29 年 12 月上旬頃にその結果を書面にてお知らせします。  
なお、助成対象者の氏名・所属等につきましては、公表させて頂く場合がありますので、あらかじめご了承ください。

### 8. その他

- (1) 助成金は、指定の銀行口座等へ振り込みます。
- (2) **所属機関への委任経理とする場合、間接経費の使用及び使用者の変更は認めません。**
- (3) 助成金の使用について報告を頂くことになっています。  
助成対象の活動が終了次第（原則、交付後 1 年以内）、次の書類を受託者宛に提出して下さい。

	提出書類
研究助成	① 助成金使用報告書（領収証等の確証を添付下さい。） ② 研究結果概要報告書（A4判縦用紙 3 枚程度、様式自由）
学会等開催助成	① 助成金使用報告書（領収証等の確証を添付下さい。）
内外交流助成	② 実施報告書（A4判縦用紙 3 枚程度、様式自由）

- (4) 偽りその他不正な手続により助成金の交付を受けたり、申請内容と異なる用途や、目的以外に費消したときは、授与した助成金は返還して頂きます。

### 【申請書の提出先・問い合わせ先】

〒105-8574 東京都港区芝 3-33-1  
三井住友信託銀行 個人資産受託業務部 公益信託グループ  
榆刀会外科医学研究助成基金 申請口  
TEL 03-5232-8910（受付：平日 9 時～17 時） FAX 03-5232-8919  
申請書 URL <http://www.smtb.jp/personal/entrustment/management/public/example/list.html>