

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

(申請日) 年 月 日

公益信託康本徳守記念結節性硬化症関連神経難病研究基金

受託者 三井住友信託銀行株式会社 御中 推薦者

所属機関住所 〒

所属機関名

機関長名

公印省略

この申請書類に記載する事項は、助成金等の支給対象者の選考等、貴公益信託の運営に必要な範囲内で、貴公益信託の受託者・運営委員・信託管理人が取得・利用すること、また支給が決定した場合は、氏名・所属・研究テーマ等の情報が主務官庁へ提供される他、広く一般に公開されることについて同意のうえ応募します。併せて助成によって得られた研究成果を学術の振興に役立てるため研究期間終了後にご提出いただく研究成果報告書の内容が関連学会 HP 等を通じ広く一般に公開されることについて同意します。また、私（法人の場合は、当該法人の役員等を含みます。）は、後段に記載の「反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意」に記載の内容を了承します。

【申請書は受託者ホームページからダウンロードしてください。PC等で作成しても結構です】

研究助成申請書

研究区分※いずれかに○ 基礎・臨床

申請者に関する事項	ふりがな 氏名		年 月 日 生 (歳)
	所属機関		
	職名		学位
	所属機関所在地	(〒 —) TEL — — E-mail :	
	自宅住所	(〒 —) TEL — — E-mail :	
略歴			

《受託者使用欄》

精査印		登録印	
-----	--	-----	--

申請者氏名	
-------	--

研究 課題	
----------	--

研究予定期間 年 月 から 年 月 まで	共同 研究者	氏名	所属機関	職名	学位
助成希望金額 万円					

研究の目的及び概要

助成金の使途内容	
----------	--

関連研究課題に対する他機関からの研究助成の有無（いずれかを○で囲んでください） 無 有（下記に記入下さい）

研究 課題		助成金額 万円	助成 機関	
----------	--	------------	----------	--

研究計画の内容

申請者氏名	
-------	--

研究課題に関連する申請者の従来研究成果

人権の保護及び法令等の遵守への対応：要・不要（該当項目に○をつけてください。）

（本欄には、本研究に対する法令等を遵守しなければ行なうことが出来ない研究【社会的コンセンサスを必要としている研究、生命倫理・安全対策に対する取組みが必要とされている研究及び臨床研究・疫学研究の指針に該当する研究等】を含む場合に、どのような対策と措置を講ずるのか記述のこと。）

研究課題に関連する申請者の主要論文(10件以内)（論文掲載誌にIFがある場合はそれも記載してください）

助成決定となった場合の助成金振込口座

《注意①》口座情報に間違いがあると、助成金の振込が大幅に遅れることがあります。

《注意②》ゆうちょ銀行をご指定の場合、支店名欄には振込用の店名（3桁の漢数字）、口座番号欄には7桁の振込口座番号をご記入ください。

寄付金処理	所属機関への寄付金扱いとしますか？ (「する」・「しない」のいずれかに○をおつけください)	する	●委任経理とする場合は、以下項目のご記入は不要です。 (なお、委任経理とする場合、間接経費への充当ならびに使用者の変更は認められません)						
		しない	●委任経理としない場合は、以下項目につきご記入ください。						
お振込先								(○をおつけください) 銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店 出張所 営業部
預金種別	(○をおつけください) 普通 その他 ()	口座番号							
お受取人	フリガナ	●フリガナは、1つのマスに一文字ずつご記入してください。●カタカナ左づめでご記入ください。							
	口座名義		【ご留意事項】 助成金受取口座が法人名の場合、法人名その他、代表者の肩書や代表者名までの記載が必要です。その場合、洩れなく正確にご記入ください。 不明な場合は、口座を開設した金融機関にご確認ください。						

反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意

私（法人の場合は、当該法人の役員等を含みます。）は、次の①の各号に掲げる者もしくは②の各号のいずれかに該当し、もしくは③の各号のいずれかに該当する行為をし、または①もしくは②にもとづく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合には、通知により貴公益信託からの助成金・奨学金等の交付が廃止されても異議を申し立てず、既に貴公益信託から受給した助成金・奨学金等の全額を直ちに貴公益信託に返還いたします。また、これにより手数料、費用、損害が生じた場合でも、いっさい私の責任といたします。

- ①現在、次の各号に掲げる者（以下これらを「暴力団員等」という。）のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。
- A.暴力団
 - B.暴力団員
 - C.暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者
 - D.暴力団準構成員
 - E.暴力団関係企業
 - F.総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等
 - G.その他前各号に準ずる者
- ②現在、次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。
- A.暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること
 - B.暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること
 - C.自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用してしていると認められる関係を有すること
 - D.暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること
 - E.役員または経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること
- ③自らまたは第三者を利用して次の各号に該当する行為を行わないことを確約いたします。
- A.暴力的な要求行為
 - B.法的な責任を超えた不当な要求行為
 - C.取引に関して、脅迫的な行為をし、または暴力を用いる行為
 - D.風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて貴公益信託の信用を毀損し、または貴公益信託の業務を妨害する行為
 - E.その他前各号に準ずる行為

【最後にアンケートにご協力ください】

この基金を何で知りましたか？該当するものに○をしてください。

- () UMIN～大学病院医療情報ネットワーク
() 日本結節性硬化症学会 HP
() 基金からの募集案内
() その他（具体的に)

【申請書記入上の注意点】（*提出前に記載した内容を再度確認してください）

【全般的な注意】

- ・申請書本体は3枚に収めてください。(PC作成：各頁内での枠の上下の拡張・縮小は可)

■推薦者

- ・申請者の所属する機関長（研究科等の科長でも可）に、ご記入をお願いします。
なお、各機関からの推薦は2件以内です。

■申請者に関する事項

- ・申請者と連絡をとる場合がありますので、メールアドレスと電話番号(携帯電話および固定電話の番号)を必ず記入してください。

■研究課題

- ・研究の題名は研究内容を反映した簡潔な題名としてください。

■研究予定期間

- ・研究課題に沿った研究予定期間をご記入ください。
なお、対象研究期間終了後3ヶ月以内に研究報告書（会計報告書原則添付）を提出していただきます。

■助成金の使途内容

- ・研究課題記載の当該研究を進めるうえで直接使用する以下の費用につき項目毎の金額（合計金額200万円以内）をご記入ください。

小額の機材・試薬・実験用動物、消耗品、旅費、謝金、その他の費用

（注）助成金の使途は申請書記載の使途に限り、途中での変更は原則認めませんので、研究内容等をご検討のうえご記入ください。

■他機関からの研究助成の有無

- ・該当がある場合は記入してください。

■その他

助成が決定した場合には、研究成果を学術の振興に役立てるため、以下の点につき、予めご了承下さい。

- ・研究期間終了後ご提出いただく研究成果等が関連学会等のHP等を通じて広く一般に公開されること。
- ・日本結節性硬化症学会の学術総会の場で研究成果を発表いただく可能性があること。
そのために必要な範囲で当基金から日本結節性硬化症学会に対して個人情報の提供を行うこと。