

一般社団法人宮城県作業療法士会  
会 長 大黒 一司 様

受付 NO \_\_\_\_\_

## 一般社団法人宮城県作業療法士会研究等助成事業申請書

[基本テーマ：作業療法の発展と県民の保健・医療・福祉に寄与する]

(令和2年度)

本研究・事業等助成事業に申請を希望される方は以下の項目にご記入ください。

申 請 日  
(西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ふ り が な

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 男  
(申請者) \_\_\_\_\_ 印 女

生年月日(西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所属団体  
機 関 名 \_\_\_\_\_

役職名 \_\_\_\_\_

所属団体・機関等の住所  
(〒 \_\_\_\_\_ )  
住所

Tel. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Fax. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

申請者の自宅住所  
(〒 \_\_\_\_\_ )  
住所

Tel. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Fax. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

### 1. 研究・事業のテーマ、研究・事業内容の概要

テーマ： \_\_\_\_\_

概 要： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 2. 研究計画の概要

### 1) 研究・事業の目的、意義および動向

#### 研究・事業の目的、意義、動向

本研究・事業の目的と意義について記入してください。目的および意義は、本研究・事業の着想に至った経緯と動機などを含めて書いてください。特に研究の場合は関連研究の動向を記入してください。事業の場合は事業計画に関連する社会的動向などを示してください。

目的

意義

動向

## 2) 研究・事業計画および方法

### 研究・事業計画・方法（研究・事業計画および実施方法）

研究および事業の計画、方法について記入してください。研究・事業計画をすすめる上で予期される問題への配慮、対応についても記入してください。倫理的配慮についても記入してください。



**5. 申請助成金額**

(1) 人件費	_____ 円	(7) 会議費	_____ 円
(2) 交通費	_____ 円	(8) 資料費	_____ 円
(3) 宿泊費	_____ 円	(9) 印刷費	_____ 円
(4) 機器備品費	_____ 円	(10) 通信運搬費	_____ 円
(5) 委託費	_____ 円	(11) 消耗品費	_____ 円
(6) 借料・損料	_____ 円	(12) その他経費	_____ 円

助成申請合計額 \_\_\_\_\_ 円

**申請助成金額の内訳**

人件費		交通費		宿泊費		機器備品費	
事項	金額	事項	金額	事項	金額	事項	金額
小計		小計		小計		小計	
委託費		借料・損料		会議費		資料費	
事項	金額	事項	金額	事項	金額	事項	金額
小計		小計		小計		小計	
印刷費		通信運搬費		消耗品費		その他経費	
事項	金額	事項	事項	事項	金額	事項	金額
小計		小計		小計		小計	