

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5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。

3. 研究代表者の略歴（最終学歴以降の職歴・研究歴等をご記入ください）

最終学歴
職歴
社会活動・研究活動： 県士会・協会の役員や部員、その他県士会・協会の活動。各種研修会講師の経験、社会貢献活動、また研究活動などを書いてください。

4. 共同研究者

共同研究者氏名	年齢	所属団体	職種・専門領域

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	