

肝疾患の研究者を対象とする研究助成金の募集案内

- 財団名： 公益財団法人 宮川庚子(みやかわ かのえこ)記念研究財団
- 事業概要： 肝疾患に関する基礎・臨床分野での研究者等の研究成果が肝疾患の成因と治療・予防に有用な影響を与えるものと評価し、期待される優れた研究者等を将来に向けてその研究活動を奨励するため表彰し、「研究奨励金」の贈呈を行う。財団選考委員会において審議し、理事会で決定する。
- 対象分野： 肝疾患の予防と治療に関する研究
- 応募資格： 東京都内の大学・研究機関に所属する研究者または研究グループ
- 研究者は、その研究に従事した際の年齢が45歳未満の者
[2024年3月研究終了の場合、1979(昭和54)年4月1日以降生まれ]
- 助成金額： 総額 200万円
助成件数 2件(1件 100万円)
- 応募用紙： 同封の申請書用紙または下記の本財団ホームページ掲載申請用紙
- 応募開始日： 令和5年1月26日
- 応募締切日： 令和5年3月31日
- 決定及び支給： 令和5(2023)年5月決定、6月支給の予定
- 研究期間： 2023年6月～2024年3月
- 発表会： 受賞者は研究発表を行う(2024年7～8月予定の本財団主催の研修会)
- 申請方法： 郵送 または ホームページ上の申請サイト

| | |
|--------|---|
| 郵送先 | 〒107-0062 東京都港区南青山 2-19-8 公益財団法人 宮川庚子記念研究財団 事務局宛 TEL 03-5414-8581 /FAX 03-3408-3388 |
| ホームページ | https://mmrf.jp |

【個人情報の取り扱い】

- ・申請書にご記入いただいた個人情報は、選考及び選考結果のご通知のために使用いたします。
- ・研究助成が決定した場合は、申請書にご記入いただいた研究テーマ名、所属、職位及び助成金額を公表いたします。

以上

宮川庚子記念研究財団 令和5(2023)年度 研究助成応募要項

助成金の使用及び研究成果の報告について：

1. 研究成果を論文として発表することを原則といたします。
発表に際しては助成金支給に関する記述を入れることをお願いいたします。

2. 研究助成金の使用報告等をお願いいたします。
 - 1) 研究終了後、2024年4月15日までに研究報告書を提出すること。
 - 2) 助成金の使途について報告すること。支払いに対する証明書を添付すること。
(2024年4月30日まで)

3. 研究助成金の返還について
次のいずれかに該当するときは、給付した助成金の返還を求めることがあります。
 - 1) 偽りその他不正な手続きにより助成金の給付を受けたことが判明したとき。
 - 2) 助成金をその目的以外に使用したとき。

以上、先生の益々のご発展を祈念いたします。

公益財団法人 宮川庚子(みやかわ かのえこ)記念研究財団

〒107-0062 東京都港区南青山二丁目19番8号

電話 03-5414-8581

FAX 03-3408-3388

令和5(2023)年度 研究助成金交付申請書

| | | | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------|---|----|--------|---|----|-----|
| 氏名 | ふりがな | | | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日生 | 年令 | 才 | 性別 | 男・女 |
| 自宅住所 | 〒 Tel: E-mail: | | | | | | |
| 所属機関 ・職名 | | | | | | | |
| 所属機関 所在地 | 〒 Tel: E-mail: | | | | | | |
| 直属所属部門長 氏名・所属・確認 | ✓を入れてください <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 専門分野 | | | | | | | |
| 学歴 | (大学) 年卒業 (大学院) 年終了 | | | | | | |
| 学位 | | | | | | | |
| 助成金の 主な使途 (100万円) | 試薬・消耗品代 | | | 旅費(国内) | | | |
| | 円 | | | 円 | | | |
| | 人件費 | | | その他 | | | |
| | 円 | | | 円 | | | |

用紙不足の場合は別紙記載のこと

| |
|------------------|
| (助成金を受けようとするテーマ) |
|------------------|

(研究の具体的内容)

(共同研究者がある場合はその氏名・所属・職名)

(本研究について推薦が得られる方、当方からの照会に回答できる方の氏名・所属・職名)
[p.1の直属所属部門長と同じ場合も記載のこと]

(研究日程、2024年3月末まで)

(研究実績・過去三年間の発表リスト)