（申請書①）

2024年度がん検診研究助成事業申請書

●申請分野（いずれかに〇）：　Ⅰ：基礎研究　・　Ⅱ：臨床研究　Ⅲがん検診の受診率向上、普及啓発に向けた手法開発、社会調査等

●申請者氏名 ：

　　 　　 フリガナ：

　　 ローマ字：

■生年月日（西暦表記）：

■TEL：　 （勤務先　・　自宅　いずれかに〇）　■携帯：

■E-mail：

■連絡先住所：〒 （勤務先　・　自宅　いずれかに〇）

■所属名（部科名含む）：

■職　名（役職） ：

■所属先住所（連絡先住所と同一の場合は記載不要） ：

　〒

■所属先TEL：

■最終卒業校及び修了大学院：

■卒業年次 ：

■学 位 ：

■専攻科目 ：

■職　 歴 ：

■研究倫理研修受講歴　：　　　　有　　　　無

（申請書②−１）

●申請テーマの概要並びに期待される成果とそのロードマップ（※関連論文があれば添付）

※関連論文は**データ**で纏めて下さい。ご協力をお願い致します。

データ郵送の場合、DVD・USB等のメディア、メールの場合はPDF等で変換の上添付して下さい。

■テーマ ：

■研究の概要（行を増やして結構です）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請書②－２）

■期待される成果（行を増やして結構です）

■ロードマップ（行を増やして結構です）　**※本研究助成を受けた場合どのように使用するかも明記して下さい。**

（申請書③）

●研 究 歴 ：

●本助成以外の助成歴　：　助成先及び金額をご記入下さい

●受賞歴等 ：

●主な学会や論文発表などの業績 ：

過去３年、最近のものから記載、共著者がいる場合は自身の名前の前に○をつけて下さい、論文は査読のあるものに限り、今回の研究に関する代表的な別刷を**データ※**（下注）で添付して下さい。

**添付する論文は5本まで**とします。

※データは郵送の場合はDVD・USB等のメディア、メールの場合はPDF等で変換の上添付して下さい。

●倫理審査について　：　　　承認済　　　　　　　提出予定　　　　　提出の予定なし

■今回応募されるきっかけとなった広告媒体をお教え下さい（該当するものに○印をお願いします）。

・RFLホームページ　　・対がん協会ホームページ　　・UMIN　　・ポスター　　・その他（　　　）

■個人情報の取扱いについての同意が必要です。**□ 同意する**　<https://www.jcancer.jp/privacy>