日本小児血液・がん学会「若手小児血液・がん研究者のための研究助成」　研究報告書

　　　年　　　月　　　日

日本小児血液・がん学会　理事長　殿

所属・職名（大学，大学院研究科，学部，研究所・センター名及び職名）

所属機関の住所（〒　　　　－　　　　　）

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

TEL　　　－　　　－　　　　FAX　　　－　　　－

E-MAIL

記

１　　研究課題名

2　　研究内容及び成果（本研究によって得られた新知見，成果を主として記載してください。）

1000文字以内

3　　今後の研究の見通し

250文字以内

4　　助成金による主な発表論文，著書名（今後，発表等を予定しているものを含めて記載してください。）

5　収 支 報 告

　　助成金額 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　支出額 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　内　訳

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　　目 | 予 算（申請金額） | 実　　績 | 摘　　要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

● 「摘要」欄には，品目，数量，単価等を簡潔に記載してください。

● 助成金を所属機関に奨学寄附金等として寄附し，会計事務を事務当局が行っている場合は，下記に当該会計担当者の確認をいただいてください。

|  |
| --- |
| 上記のとおり相違ありません。  （会計担当者所属・職名）　　　　　　　　　　　　　　（氏　名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |