（1）

日本リハビリテイション心理学会研究助成申請書

提出日　　　　年＿＿月＿＿＿日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 ：FAX番号 ：E-mail　：　　　　 ＠ |
| 所属機関名 |  |
| 職名 |  |
| 住　　　所 | 連絡先として希望する方をご記入ください。勤務先：自　宅： |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 会員番号 | 所属機関 | 研究での役割（具体的に） |
| 研究代表者 |  |  |  |  |
| 分担研究者 |  |  |  |  |

（2）

|  |
| --- |
| 研究テーマ |
|  |
| 研究の目的、対象、方法・手続き |
| 【研究の目的】【研究の対象】【研究の方法・手続き】 |

（3）

|  |
| --- |
| 倫理審査および倫理面への配慮 |
| 相手方の同意・協力、個人情報の取り扱い、生命倫理・安全対策、倫理審査委員会での審査等、研究を遂行するに当たっての倫理面に関する配慮について記載してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成希望金額 | 円 |
| 内訳 |
| 申請内容 | 金額 | 使途目的（詳しく記載） |
| 以下の項目に分けて記載してください。【備品・消耗品費】【旅費】【資料費（書籍、論文複写費等）】【謝金】【その他の経費】 |  |  |