公益社団法人 日本生体医工学会 2024 年度臨床応用研究賞·荻野賞 申請用紙記入要領

日本生体医工学会 2024 年度臨床応用研究賞・荻野賞申請用紙への記入内容については、

下記の要領をご高覧下さい。

項目	要	領
1. 申請者		性別、生年月日・年齢、学位、所属機 話番号・FAX 番号・e-mail アドレス、 下さい。
2.研究課題	研究の目的・内容を的確に表す題 究分野が広いので、研究分野も明確	目をつけて下さい。賞の対象となる研 確になるような題目を希望します。
3. 申請者の学歴・職 歴		学校卒業後の学歴・職歴を記入して下 内の主要なものを6つまで記入して下
4. 共同研究者	申請研究課題の共同研究者があれば所属機関名・職名、最終卒業学校	ば、その内の主要な5名までの氏名、 名・年度を記入して下さい。
5. 研究の目的	申請研究課題が目的とするところ	を記入して下さい。
6. 研究の方法	申請研究課題を行う方法を箇条書	きにて記入して下さい。
7. 研究の特色・独創的な点	申請研究課題の特色、独創的な点に が明確になるよう、記入して下さ	につき、これまでの他の研究との相違 い。
8. 従来の研究経過との関連	研究成果をまとめ、本申請課題と て下さい。また、本課題が全く新規 これまでの研究経過と関連づけて	研究グループのこれまでの研究過程・ の関連があれば、その点を明らかにし 見のものならば、その実現性について、 記入して下さい。既に発表された成果 れている場合は、それが判るように記
9. 臨床上の有用性	申請研究課題が有する臨床的有用い。	性が明らかになるよう、記入して下さ
10.申請者研究論 文リスト	年の順に記入して下さい。著者名は	、論文名、雑誌名、巻:ページ、発表 は省略せず、原著の通りに記入して下 は、A4版の用紙に追記し後ろに添付
11.申請用紙の提 出先、期限	2024年12月13日(金)必着 下記まで郵送にて御提出下さい。 〒930-0004 富山県富山市桜橋通 日本生体医工学会事務局宛 問合先:jsmbe-office@pcojapan.	り2番 25 号 富山第一生命ビル1F ip