

福岡医発第655号(学)

平成16年7月5日



各医師会長 殿

福岡県医師会

会長 竹嶋 康弘



財団法人福岡県対がん協会がん研究助成金贈呈候補者募集について

標記の件につきまして、財団法人福岡県対がん協会より別添のとおり募集する旨、案内がまいりましたのでお知らせいたします。

なお、希望者は、直接福岡県対がん協会にお申込みください。

小郡三井医師会より

担当理事 永田正和

平成16年7月

各位 殿

財団法人 福岡県対がん協会
会 長 齋 藤 貴 生

財団法人 福岡県対がん協会 がん研究助成金贈呈候補者募集

当協会では毎年9月のがん征圧月間の事業のひとつとして、福岡県内の優れたがん研究に対し研究助成金を贈呈いたしております。

本年度は下記要領により、助成金贈呈候補者を募集いたしますので、貴所属の方々に周知方よろしくお願い申し上げます。

この制度は協会創立5周年を記念して設けられた制度で今回で39回となります。第1回から第38回までの助成金総額は1億3,380万円、395件、955人に及び、受贈者より評価できる研究成果の報告を受けております。

記

1 助成金対象研究

がんに対する優れた研究で2～3年以内に一応まとまり、かつ一流学術誌に発表が可能なものとします。

2 対象者

福岡県内の大学、病院、研究所などに在籍している個人、または研究グループとします。

3 研究助成金額および件数

総額約300万円、8件内外。

4 選考・贈呈

当協会のがん研究助成金規定に基づき、会長が委嘱する審査委員会により選考を行い、委員会を開いて助成金の贈呈者を決定します。

5 申し込み

協会所定の申請書（表裏両面、A4版、他用紙・コピー不可）に必要事項を記入し、代表的な3～5論文を選び、その別刷（1論文につき7部＝コピーでも可）を添えて、平成16年7月31日までに到着するよう研究者本人から直接（〒810-0801）福岡市博多区中洲5丁目4番17号 千代田生命中洲ビル 福岡県対がん協会あてお送りください。申し込みは各個人または研究グループにつき1件とします。重複申し込みはできません。なお、論文の別刷は原則として返却いたしません、特に返却希望の方はお知らせ下さい。

6 報告

助成金の贈呈を受けたときは、3年以内に所定の用紙で研究成果および助成金の使途を報告し、同時に発表論文の別刷を1部、協会あてにお送りいただきます。

以 上

福岡県対がん協会がん研究助成金申請書

財団法人 福岡県対がん協会 会長 齋 藤 貴 生 殿

平成 年 月 日

ふりがな
氏 名

㊞

(単独研究のときは当該研究者)
(共同研究のときは主研究者)

所属機関部局名

(連絡先電話番号

内線)

1 研 究 課 題

2 研 究 者 (全員について記入してください。)

氏 名 (年齢)	所 属 教 室	職 名	研 究 場 所	最終学歴・学部	卒業年度	専 門 科	学 位
----------	---------	-----	---------	---------	------	-------	-----

3 研 究 計 画

a 研究目的・背景

b 研究計画・方法

c 従来の研究成果と準備状況

d 助成金の使途予定

うらも記入してください。

4 研究業績

- ① 著者名、論文名、掲載誌名、巻(号)、最初と最後のページ、発行年を記入してください。(著者名が多数の場合は、主な著者を数名記入し、他何名としても可。申請者にはアンダーラインを付すこと。)
- ② 現在から順に発表年次を過去にさかのぼって20編以内を記入してください。
- ③ これらの論文の中から特に代表的な 3~5論文 には○印をつけ、別紙応募要項 5 (申し込み) にあるように別刷を添付してください。

- #### 5 他から受けた補助金等
- 当該研究者(またはその所属研究陣)が最近3年間に受けた「研究助成金」「科学研究費」「奨励金」その他あらゆるグラントを本研究と直接関係のないものも含み、全部について出所、年次、金額を列記してください。