

福岡医発第 1443 号 (総)

平成 19 年 11 月 16 日

各 医 師 会 長 殿



福 岡 県 医 師 会

会 長 横 倉 義 武

(公印省略)

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。



平成19年11月

各位 殿

財団法人 福岡県対がん協会
会 長 原 信 之

財団法人 福岡県対がん協会 「がん研究助成金」贈呈者募集

当協会では毎年がん征圧事業のひとつとして、福岡県内の国際的に優れたがん研究に対し研究助成金を贈呈しております。

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42回となります。第1回から第41回までの助成金総額は1億4,150万円、416件になります。今年度（第42回）も優れた研究課題の応募をお願いいたします。

記

1 助成金対象研究

がんに関する国際的に優れた研究で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します。

2 対象者

今後がんの基礎的ならびに臨床的研究分野で、成長発展が期待される原則として40歳未満の若い研究者で、福岡県内の大学、病院、研究所などに在籍している個人、またはグループであっても申請者と指導者1名の2名程度としします。

3 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審査を行い、委員会を開いて助成金の贈呈者を決定します。

4 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、代表的な論文3編を選び、その別刷（1論文につき11部＝コピーでも可）を添えて、平成19年11月30日までに到着するように、研究者本人から直接（〒810-0001 福岡市中央区天神4丁目1番32号 損保ジャパン福岡天神ビル 福岡県対がん協会あて）お送りください。申し込みは各教室または各部局につき1件としします。重複申し込みはできません。なお、論文の別刷り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。

5 報告

助成金の贈呈を受けた方は、2年後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くことが義務付けられています。



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 原 信 之 殿		平成 年 月 日	
ふりがな 氏 名		㊟	(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 (主研究者および必要により指導者)			
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 従来研究成果と準備状況			
d 本研究のがん医療における意義			

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、筆頭者から順に3名、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論文には○印をつけ、別紙応募要項 4（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（またはその所属グループ）が最近3年間に受けた「研究助成金」「科学研究費」「奨励金」等の研究費について出所、年次、金額を列記してください。