

申請日 年 月 日

## 保育保健研究助成 申請書

一般社団法人日本保育保健協議会 会長殿

下記の通り「保育保健研究助成」を申請いたします。

申請者		会員番号	
所属		職種	
連絡先	住所：〒		
	Mail：	TEL：	

研究の別	<input type="checkbox"/> 自由研究	<input type="checkbox"/> 指定課題
題名		
本文（800文字以内）		
倫理審査委員会承認番号		
※ヒトを対象とした研究の場合は必須		

共同研究者			
共同研究者		会員番号	
所属		職種	
共同研究者		会員番号	
所属		職種	
共同研究者		会員番号	
所属		職種	
共同研究者		会員番号	
所属		職種	
共同研究者		会員番号	
所属		職種	
共同研究者		会員番号	
所属		職種	
共同研究者		会員番号	
所属		職種	

同意確認事項	
①論文発表の際に「本助成を受けた研究」である旨記載する。	<input type="checkbox"/> 同意する
②研究成果を日本保育保健学会で一般演題として発表する。	<input type="checkbox"/> 同意する
学会発表予定年度 _____年	
③研究論文としてまとめ、本協議会機関誌「保育と保健」に投稿する。	<input type="checkbox"/> 同意する
④助成金の使途明細書を提出する。	<input type="checkbox"/> 同意する

<送付先> 〒103-0004 東京都中央区東日本橋2-2-5 ジャコワ東日本橋705  
 一版社団法人日本保育保健協議会

Mail [hoikuhoken-office@themis.ocn.ne.jp](mailto:hoikuhoken-office@themis.ocn.ne.jp)