**受付番号：**

**日本糖尿病学会　キャリアデベロップメント報奨金申請書**

（第2回用）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・会員番号 | （会員番号：　 　　　　　　　） |
| 生年月日、年齢 | 年　月　日生　　（2022年4月1日現在：　　歳） |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 所属 |  |
| 現在の職位  および就任日 | 就任日：　　　　　年　月　日 |
| 研究対象 | □特定の薬剤を用いた介入研究ではありません。  □サノフィ株式会社が資金提供している医師主導研究や共同研究ではありません。  （該当する場合はチェックをする。チェックは■への変更でも可。）  ※基礎的・臨床的研究を対象とし、特定の薬剤を用いた介入研究、サノフィ株式会社が資金提供している  医師主導研究や共同研究は対象外です。 |
| 研究課題名 |  |
| 研究目的 |  |
| 研究の背景 |  |
| 研究計画・方法  ※本報奨金受領決定から1年目、2年目の計画とし、年度をまたぐ計画として良い。  研究計画・方法  （つづき） | 第1年目  第2年目 |
| 関連領域における当該研究の位置づけ、ならびに独創性 |  |
| 研究の意義 |  |
| 期待される効果 |  |
| 研究経費  ※費目（物品費、旅費ほか）および使用ルールは、原則として科研費に準ずるものとし、所属機関の研究費使用規程等に従うものとする。また、年度をまたぐ支出を認める。 | 注1：研究に必要な研究経費の総額を記載  注2：報奨金500万円の使途が分かるように具体的に記載  第１年目  ・備品  ・消耗品  ・旅費  ・謝金  ・その他  第2年目  ・備品  ・消耗品  ・旅費  ・謝金  ・その他 |
| 整備備品、消耗品費、旅費、謝金の必要性 |  |
| 応募中や採択済みの各種省庁、財団の研究費全ての申告 | 注1：2018年1月1日以降の競争的獲得資金、科研費、AMED、財団なども含めて公的な助成金獲得の助成金額及び採択年すべてを記載（企業寄附金は除く） |
| 本研究課題の科研費その他への重複申請について | □あり→研究課題名、申請機関名  　　　　提出日：　　　　　　年　　月　　日  □なし |
| 研究発表および報告 | 私は本報奨金申請が採択されましたら、原則として対象期間終了直後の日本糖尿病学会年次学術集会で発表するとともに、文書で報告いたします。また、期間終了後は速やかに会計に関する報告書を提出いたします。  　　　　　　　自署： |
| 所属長の署名 | 自署： |

（※各項目の行数は適宜追加して記載すること。但し、書式および文字サイズは変更しないこと。）主要業績目録

注1：共著者全員の氏名を明記のこと

注2：論文は年代順で新しいものから記載する。投稿中は除く。

過去10年以内あるいは主要業績目録３頁以内の論文（査読のある雑誌）、または筆頭著者としての学会発表：共著者名、論文タイトル、雑誌名、巻号、ページ、発行年、最新年度のIFを明示する。（下記例文参照、申請書提出時には削除すること）

注3：自身の氏名に下線を引く、Corresponding authorの場合には、氏名の前に「＊」を記載する。

|  |
| --- |
| （欧文原著論文）   1. Goto A,＊Araki E, Kondo T, Noda M, Noto H, Origasa H, Osawa H, Taguchi A, Tanizawa Y, Tobe K, Yoshioka N. Japanese Clinical Practice Guideline for Diabetes 2019. ***Diabetol Int*** 11(3):165-223. 2020. IF=0.957.   （国際学会発表）   1. Kondo T, Kitano S, Miyakawa N, Watanabe T, Goto R, Sakaguchi M, Igata M, Kawashima J, Motoshima H, Matsumura T, Araki E. Activation of Heat Shock Response Ameliorates Nonalcoholic Fatty Liver Disease Biomarkers. The 80th ADA scientific meeting, 2020/6/12-16, Virtual meeting, Chicago, Illinois, USA. Oral.. |

主要業績目録（つづき）

|  |
| --- |
|  |

主要業績目録（つづき）

|  |
| --- |
|  |

履歴書

年　月　日現在

|  |
| --- |
| 氏名（ふりがな）：　　　　　　　　　　（　　　　　　　　）  生年月日（年齢）：　　　　年　月　日（　歳）（但し、年齢は2022年4月1日現在）  現住所：  学歴：  学位等：  職歴：  所属学会等（学会内で役割があれば併せてご記載ください）：  賞罰： |

（※各項目の行数は適宜追加して記載すること。但し、書式、各項目および文字サイズは変更しないこと。）

（上記の記載は、主要業績目録は３頁、履歴書は１頁とし、全体で最大A4版用紙10枚までとする。所定の枠内に図表を入れることは可。それに付随するものに限り文字サイズは制限しない。末尾欄外の赤字記載の本注記の３行は削除して良い。）