

コメディカルスタッフ研究助成金申請書

2023 年 11 月 1 日

一般社団法人 日本透析医学会
理事長 殿

貴団体のコメディカルスタッフ研究助成金について、次のとおり申請します。

フリガナ 申請者 (主任研究者)	ホンゴウ タロウ 本郷 太郎
職 種	<input type="checkbox"/> 看護師 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 移植コーディネーター ・ <input type="checkbox"/> その他 (←)
勤務先名	本郷三丁目病院 臨床工学科
所在地	〒113-0033 東京都文京区本郷 2-38-21
連絡先	Tel: 03-5800-0786 Fax: 03-5800-0787 E-mail: tosekiigakkai@jsdt.or.jp ※携帯メールは不可
会員種別	<input checked="" type="checkbox"/> 正会員 ・ <input type="checkbox"/> 施設会員

共同研究者	職 種	勤務先名	所在地
後樂園 花子	看護師	〇〇病院 腎臓病センター	〇〇都〇〇区〇〇町 1-1-1
東大前 次郎	管理栄養士	〇〇病院 栄養科	〇〇県〇〇市〇〇町 2-2-2
本駒込 三郎	医師	〇〇大学附属病院 血液浄化療法部	〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町 3-3-3

※共同研究者欄は適宜枠を人数分に増やして記入してください。

※様式 2 の枠が足りない場合は適宜拡張してください。2 ページになっても構いません。

【個人情報の取り扱いについて】

申請書に記載された個人情報は、本件に関する事務連絡のために利用いたします。
上記目的以外で利用することはありません。