

2020（令和2）年度研究部会設置申請書（新規）

特定非営利活動法人 日本乳腺甲状腺超音波医学会 理事長 殿

申請者（代表者） \_\_\_\_\_ 印

会員番号 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

下記のとおり研究部会の設置を申請いたします。

記

1. 研究課題

\_\_\_\_\_ 会の名称（研究課題に相応しい適切な名称を付してください）

略称番号 ○を付けてください。

希望 \_\_\_\_\_ あり \_\_\_\_\_ なし \_\_\_\_\_

略称領域 BC (breast) TC(thyroid)

上記ありの場合は、承認後番号をお知らせいたします。

2. 研究期間：

（自）20 年（平成 年）3 月（ただし、学術委員会で審査し、理事会承認後の月からになります。）

（至）20 年（平成 年）2 月末日

3. 共同研究部会員、研究協力者

（氏名、会員番号、所属、役割分担）（研究協力者は原則旅費・交通費は出ません）

共同研究部会員

1

2

3

：

研究協力者

- 1
- 2
- 3
- :

4. 研究目的：

5. 研究計画：

6. 研究方法：

7. 研究経費 \_\_\_\_\_ 円 (初年度 \_\_\_\_\_ 円、次年度 \_\_\_\_\_ 円)

使用内訳 (円)

費目	内訳	初年度	次年度
会議費(具体的に) 会議:会場費・飲食代等で3万円迄			
旅費、交通費	【記載例】読影会議 東京-大阪往復(*人×3回) ***円 東京-仙台 往復 (*人×3回) ***円		
通信費 郵便、電話、宅配			
英文校正費 Revise を含め最大10万円迄			
その他 記録メディア USB 5万円迄			
合計			

8. 申請者(代表者)連絡先：

住所：〒 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

以上