



2019 年度申請フォーム

1.同意確認 以下の内容をご確認の上、各規約にチェックを入れ、「申請情報入力へ」ボタンをクリックしてください。

使途【必須】 田辺三菱製薬から提供される支援を、申請した研究以外の目的に使用せず、また、田辺三菱製薬グループ製品や開発品、および特定の医薬品・医用機器に関する研究に使用しません。

研究報告の提出について【必須】 田辺三菱製薬からの支援を受けた研究に関する報告を提出致します。

情報公開【必須】 田辺三菱製薬グループの「企業活動と医療機関等の関係の透明性に関する指針」に基づき、施設名および教室・診療科等の名称、受領された支援の年間（田辺三菱製薬の会計年度）の件数と総額が田辺三菱製薬のウェブサイト等を通じて公開されることに同意します。なお、施設名および教室・診療科等の名称は申請頂いた内容を開示しますが、寄付先が異なる場合は変更させて頂くこともあります。

異議申し立て【必須】 田辺三菱製薬の研究活動への支援の審査結果について異議を申し立てません。

支援による影響【必須】 田辺三菱製薬からの支援によって、田辺三菱製薬製品の処方、購入等に影響を与えることはありません。

機密情報【必須】 今回申請する内容に関しては機密情報は含まれておりません

2.研究代表者情報

氏名【必須】 姓 名

氏名かな【必須】 せい めい

所属研究機関名【必須】 支払を希望される研究機関名の一部を入力し、表示される候補より選択して下さい。候補が見つからない場合は『該当なし』を選択のうえ正式名称を入力して下さい。誤入力した場合は『×』を押して再入力下さい。
<入力例：〇〇大学医学部（法人名称は不要です）>

所属研究機関名（かな）
【任意】

所属教室、診療科等

【必須】

所属研究機関名を候補から選択した場合は自動で設定されます。

自動で設定されない場合は、『該当なし』を選択のうえ正式名称を入力して下さい。誤入力した場合は『×』を押して下さい。所属教室、診療科等がない場合は、『なし』と入力して下さい。

<入力例：〇〇教室、〇〇科>

所属教室、診療科等

(かな) 【任意】

法人の種類 【必須】

<入力例：国立大学法人、学校法人〇〇〇〇>

役職 【必須】

例：教授

E-mail

【必須】

半角で入力して下さい。

例：yamada@example.ne.jp

E-mail (確認) 【必須】

例：yamada@example.ne.jp

郵便番号 【必須】

所属研究機関住所の郵便番号（半角数字・ハイフン不要）を入力して下さい。

例：1008798

住所自動入力

郵便番号を調べる（外部サイトが開きます）

都道府県 【必須】

(選択してください)



市区町村 【必須】

例：港区

町名・番地 【必須】

例：港南

建物名 【任意】

建物名もしくは所属研究機関名を入力して下さい。

例：〇〇ビル／〇〇棟

電話番号 【必須】

申請者の電話番号を、半角数字で入力して下さい。

例：03-0000-0000

3.研究活動情報

研究テーマ **【必須】**

研究内容のテーマ／概要をご入力して下さい。
(広範囲を指すような表現は避けて、具体的な表現にして下さい。)

研究領域 **【必須】**

研究テーマと関連性の高い領域を選択して下さい。

(選択してください)



研究の目的 **【必須】**

研究の目的を簡単に入力して下さい。(2,000 文字以内)

研究結果から期待される
効果 **【任意】**

本研究の実施により得られる成果が、日本の医学・薬学の発展にどのように寄与すると考えられるかを
簡単に入力して下さい。(2,000 文字以内)

最上位役職者名等 **【必須】**

研究代表者の方が所属する教室・診療科等を代表する最上位役職者のお名前と役職を入力して下さい。研究代表者の方と同一であれば「研究代表者と同じ」と入力して下さい。

研究予算総額 **【必須】**

本研究の1年間に必要な予算を入力して下さい。
※固定資産費用(医療機器・備品となる機械・PC等)を除く
※研究支援のご希望金額欄ではありません。

単位：円

 円

研究予算内訳 **【必須】**

上記予算総額の内訳を入力して下さい。(単位：円)

例)

消耗品費 (材料・試薬等)	X X X 円
測定費	X X X 円
解析費	X X X 円
人件費	X X X 円
通信費	X X X 円
その他	X X X 円
合計	X X X X X 円

研究代表者・教室等の業績 1 **【必須】**

2016 年以降、研究代表者名が掲載された教室等の主な論文を最大 3 編・原著論文のものについて、以下の内容を入力して下さい。なお、記載なしの場合は「-」(ハイフン)を入力して下さい。

<入力例： 著者名・発表論文名・学術雑誌名・発表年(西暦)・巻号(最初と最後のページ)

〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇. 2017 Jan ; 30 (1) : P20-30>

研究代表者・教室等の業績 2 **【任意】**

研究代表者・教室等の業績 3 **【任意】**

添付ファイル **【任意】**

添付資料がありましたら、こちらより添付して下さい。

※PDF (.pdf) 、Microsoft Office ファイル (.xlsx、.xls、.docx、.doc、.pptx、.ppt) のみ対応可能です。

※ファイル選択> 該当ファイルを選択> 開くをクリックして下さい。

ファイル選択

寄付申込書送付先**【必須】**

寄付申込書(寄付依頼書・寄付受入書等弊社から貴施設へ提出する書類)の送付先を選択して下さい。なお、「施設寄付担当事務部門」または「その他」を選択される場合は、下にある備考欄に部署名等を入力して下さい。

- 施設寄付担当事務部門
- 申請入力者と同じ
- 研究代表者と同じ
- その他

備考 **【任意】**

寄付申込書送付先で「施設寄付担当事務部門」「その他」を選択された場合は、以下の項目を入力して下さい。（住所等が研究代表者と同一の場合、部署名のみで結構です）
また、連絡事項等がございましたら入力願います。

- ・郵便番号 : 〒
- ・住所 :
- ・施設名 :
- ・所属名 :
- ・宛名 :
