平成26年度プレ柴三郎プログラム　医学科学生研究活動支援制度

募集要項

１．目的

医学科学生の研究活動を支援し、また研究成果を学術集会等で発表する能力を涵養することにより、学生の研究能力ならびに研究に対するモチベーションの向上に資し、卒後柴三郎プログラムに進学を希望する学生を育成することを目的とする。

２．申請資格

医学部医学科に在籍し、各分野で研究を実践している学生で、医学・医療の高度化の基盤を担う研究医を目指している者。

３．支援対象活動

以下の１)～３)について、必ず４）および５）を満たすものを支援する。

１）学会発表支援：国内外の学会で筆頭演者、あるいは共同演者として研究成果を発表する活動に要する交通費および滞在費。ただし、海外発表の場合、補助の上限を15万円とする。

２）共同研究支援：国内外の研究機関において共同研究を実施する活動に要する交通費および滞在費。ただし、海外共同研究の場合、補助の上限を15万円とする。

３）論文発表支援：筆頭著者として論文発表する活動に要する英文校正費。ただし、補助の上限を5万円とする。

４）1)、2)、3)で平成27年3月20日までに終了する活動。

５）1)、2)、3)で私費負担であること。（他の助成金、研究費等から補助がないこと）

４．申請に必要な書類

１）申請書（必ず、出発予定の２週間前までに提出すること！）

２）必要書類

・学会発表支援の場合

ⅰ．学術集会の会期･場所・全体プログラムが判断できる印刷物やウェブ掲載記事等の写し

ⅱ．学術集会の詳細プログラム（申請者の演題、氏名、発表区分（口演かポスター） 記載されている部分）、抄録の写し（演題、全ての演者氏名、抄録本文を含むこと）

ⅲ．参加証の写し

・共同研究支援の場合

ⅰ．研究指導教員または申請者と共同研究先の受け入れ研究者との間で交わした、申請者の受け入れを許可することが分かるメール等の写し

・論文発表支援の場合

ⅰ．論文のタイトルページと抄録の写し

ⅱ．英文校正の見積書の写し

５．審査

柴三郎プログラム運営委員会で申請書類を審査し決定する。

場合により、同委員会がヒアリングを実施する場合もある。

６．予算

平成26年度は、国内旅費として60万円、海外旅費として90万円を計上している。

＊予算が無くなり次第、支援を打ち切る。

７．申請書類等提出先

　　大学院医学教育部・柴三郎プログラム事務局（分子生理学分野内）

プレ柴三郎プログラム　医学科学生研究活動支援（学会発表）　申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | ＊受付番号（事務担当記入欄） |
| 申請者氏名(ふりがな）印または署名 | 印または署名してください | |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　　月　　　　　日　（　　　歳） | |
| eメールアドレスと昼間連絡のつく電話番号 | eメール：  電話番号： | |
| 申請者が研究を実施  している所属分野 | 所属分野名： | |
| 分野代表者の氏名、  印または署名 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印または署名してください | |
| 滞在予定期間 | 平成　　　年　　　月　　　日　〜　平成　　　年　　　月　　　日 | |
| 学会発表場所の  名称および所在地 | 名称：  所在地： | |
| 交通手段・交通費等見積額と内訳 (学生割引運賃を原則とする） | 交通手段：  往復の交通費：（すでに海外に派遣されている者については、往路または  　　　　　　　　帰路のみの支援となる場合があります。）  滞在費：大学の規定により、身分、派遣先、滞在期間に従って一定の  　　　　滞在費が支払われます。 | |
| 学会発表内容 |  | |
| 申請者が担当した  研究内容 |  | |

プレ柴三郎プログラム　医学科学生研究活動支援（共同研究）　申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | ＊受付番号（事務担当記入欄） |
| 申請者氏名(ふりがな）印または署名 | 印または署名してください | |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　　月　　　　　日　（　　　歳） | |
| eメールアドレスと昼間連絡のつく電話番号 | eメール：  電話番号： | |
| 申請者が研究を実施  している所属分野 | 所属分野名： | |
| 分野代表者の氏名、  印または署名 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印または署名してください | |
| 滞在予定期間 | 平成　　　年　　　月　　　日　〜　平成　　　年　　　月　　　日 | |
| 共同研究機関の  名称および所在地 | 名称：  所在地： | |
| 交通手段・交通費等見積額と内訳 (学生割引運賃を原則とする） | 交通手段：  往復の交通費：（すでに海外に派遣されている者については、往路または  　　　　　　　　帰路のみの支援となる場合があります。）  滞在費：大学の規定により、身分、派遣先、滞在期間に従って一定の  　　　　滞在費が支払われます。 | |
| 共同研究内容 |  | |
| 本共同研究の重要性  ならびに必要性 |  | |

プレ柴三郎プログラム　医学科学生研究活動支援（論文発表）　申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | ＊受付番号（事務担当記入欄） |
| 申請者氏名(ふりがな）印または署名 | 印または署名してください | |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　　月　　　　　日　（　　　歳） | |
| eメールアドレスと昼間連絡のつく電話番号 | eメール：  電話番号： | |
| 申請者が研究を実施  している所属分野 | 所属分野名： | |
| 分野代表者の氏名、  印または署名 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印または署名してください | |
| 投稿学術雑誌名 |  | |
| 英文校正を  依頼する業者 | 名称：  所在地： | |
| 論文発表内容 |  | |
| 申請者が担当した  研究内容 |  | |