|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

様式 １

**2024年度 サノフィLSDグラント**

**（若手・一般）研究計画書**

日本先天代謝異常学会　理事長　殿

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 機　関 |  | | | |
| 所　属 |  | | 職名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | |
| 生年月日 |  | 年　　齢  2024.4.1現在 | | 歳 |

１．研究課題

２．研究経費 総 額 千円

３．使用内訳　　　　　　 　　　 　（金額：千円単位）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 物品費 | | 旅費 | 謝金・人件費 | その他 |
| 申請額 |  |  | |  |  |
| 主な  使途 |  |  | |  |  |

4．その他の研究費応募状況(2024年度)　**※**[応募中・採択含む]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付先機関名称  (文部科学省･厚生労働省･他省庁･AMED･民間財団･その他　等) | 研究課題名 | 申請金額  (単位：円) | 採択結果 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

様式 １－２

**研 究 計 画 書**

**１　研究目的、研究方法など**

本欄には、本研究の目的と方法などについて、**2頁以内**で記述すること。

(1)本研究の学術的背景、研究課題の核心をなす学術的「問い」、(2)本研究の目的および学術的独自性と創造性、(3)本研究で何をどのように、どこまで明らかにしようとするのか、(4)関連する国内外の研究動向と本研究の位置づけ、(5)研究の具体的方法について2頁以内で記述すること。

(1)本研究の学術的背景、研究課題の核心をなす学術的「問い」

(2)本研究の目的および学術的独自性と創造性

(3)本研究で何をどのように、どこまで明らかにしようとするのか

(4)関連する国内外の研究動向と本研究の位置づけ

(5)研究の具体的方法

**２　研究業績**

本欄には、過去5年以内の発表論文、学会等での発表を記載してください。発表論文は10編まで、学会発表は5つまで記載可能です。