

薬学研究補助金申請書作成及び提出上の注意

1. 申請書の入手方法

申請書は当会ホームページからダウンロードしてください。所定の様式をできるだけ変更せずに使用してください。ダウンロードができない場合は、当会に申請書を請求してください。申請は1人1件に限ります。

2. 研究題名

研究テーマを具体的にご記入ください。

3. 所属機関・職名

所属機関及び職名に加え、講座名、科名、部門名なども詳細にご記入ください。

4. 共同研究者

共同研究者がいる場合は、主な共同研究者を3名以内で記載してください。共同研究者の所属機関が申請者と同じか異なるかは問いません。

5. 研究計画・方法

研究目的を達成するための計画及び方法について、初年度と次年度に分けて具体的にご記入ください。共同研究者がいる場合は、申請者との研究分担関係が明確になるよう記述してください。

6. 研究補助事業の使途内訳

下記の項目ごとに具体的な内訳を記載してください。

- ・設備備品費（※償却資産対象となるものはお断りする場合があります）
- ・消耗品費
- ・旅費（※学会発表等に関する旅費は含みません）
- ・謝金（実験補助）

7. これまでの研究業績

申請者（および共同研究者）の当該研究に関する最近3年間の主要な発表論文を選び、申請書の該当欄に収めるように記載してください。

（論文の題名、発表雑誌名、巻、頁、発表年、著者名（全員）を記載し、本人のお名前には下線を引く）、代表的な論文には○印を付けてください（複数可）。

8. 他機関からの助成金・補助金の有無

関連研究に関し、他機関から助成金や補助金等の交付を受けている場合は、交付年月、機関名、金額を記載してください。

9. 申請書の提出方法

所定の研究補助金申請書に必要事項を記入の上、正1通、副3通（コピー）を令和7年7月31日（当日消印有効）までに、必ず配達記録が残る方法で下記宛先までご送付ください。

【送付先】

公益社団法人神奈川県薬剤師会事務局 研究補助担当

〒235-0007横浜市磯子区西町14-11

Tel : (045) 761-3241 Fax : (045) 751-4460

e-mail: kanri-ka@mail.kpa.or.jp