

一般社団法人聖路加看護学会看護実践科学研究助成基金

2018年度「研究助成」申請書

年 月 日

一般社団法人聖路加看護学会
理事長 殿

| | | | | |
|--------------------|---|-----|----------------------|--|
| ふりがな 代表者氏名(申請者) | 印 | 男・女 | 会員番号 | |
| 所属機関 及び職名 | | | | |
| 所属機関住所 | 〒 | | TEL FAX e-mail | |
| 連絡先 | 〒 | | TEL FAX e-mail | |

申請者の略歴

高等学校卒業後の略歴（学歴・職歴）を記入してください。

| |
|--|
| |
|--|

研究目的

①研究の背景、着想に至った経緯、②研究期間内に何をどこまで明らかにしようとするのか、③本研究の特色、研究の意義、看護実践への貢献などについて記載してください。

研究計画・方法

研究目的を達成するための具体的な研究計画・方法。研究体制、対象者に対する倫理的な配慮などについて具体的に記載してください。