**公益信託美原脳血管障害研究振興基金**

**２０２５年度研究助成金（美原賞）候補者推薦書**

公益信託 美原脳血管障害研究振興基金 御中

２０２５年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| （推薦を受ける研究者の）ふりがな氏名上記英文名生年月日　年齢 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日　　満　　　歳 |
| 所属機関上記英文名 |  |
| 職位・学位上記英文名 |
| 最終学歴 | 西暦　　　　年　　月　　　　　　　　　大学卒業 |
| 西暦　　　　年　　月　　　　　　大学院修了・退学 |
| 上記研究者を、貴基金研究助成金（美原賞）候補者として推薦します。 |
| 推　薦　者(自署願います) | ふりがな氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印所属機関職位所在地電話番号Eメール |

|  |
| --- |
| 推薦理由 |
| ＊推薦者は、具体的に主要な業績を挙げてご推薦下さい。 |
| **キーワード****１．****２．****３．** |

|  |
| --- |
| 被推薦者調書（研究計画書） |
| ＊被推薦者ご自身にてご記入願います。**１．研究助成金を受けて行う研究テーマ：** |
| **２．研究テーマに関る所要金額：** |
| **３．研究目的：** |

|  |
| --- |
| 被推薦者調書（研究計画書） |
| **４．研究計画：** |
| **５．期待される成果：** |

|  |
| --- |
| 被推薦者調書  |
| **６．主要文献を記入（10編以内）※文献要旨(Abstract)を提出してください** |

|  |
| --- |
| 被推薦者調書  |
| **６．主要文献を記入（続き）※文献要旨(Abstract)を提出してください** |
| **７．反社会的勢力等に該当しないことの表明・確約**以下を確認のうえ、ﾁｪｯｸ欄に☑をお願いします。 |
| ﾁｪｯｸ欄 | 表明・確約内容 |
|  | 私（被推薦者）は、暴力団員等※に該当しないこと、および次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。また、万一暴力団員等に該当することが判明した場合は、交付を受けた助成金の全額を直ちにこの公益信託に返金いたします。(1)暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること(2)暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること(3)自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること(4)暴力団員等に対して暴力団員等であることを知りながら資金を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること(5)役員または経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること※暴力団員等…暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から５年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等、その他これらに準ずる者 |
| 被推薦者(自署願います) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印所属機関職位所属機関所在地電話番号Eメール自宅住所 |