

**日本IDDMネットワーク1型糖尿病研究基金 iPS細胞研究助成課題申請書**

年 月 日

認定特定非営利活動法人日本IDDMネットワーク 御中  
 下記のとおり申請します。

研究課題名	
研究フェーズ	<input type="checkbox"/> 基礎的研究 <input type="checkbox"/> 要素技術開発 <input type="checkbox"/> 臨床応用に向けた実用化研究 大まかな区分として該当するフェーズを選択ください。
助成金額	助成申請額 円 (上限1000万円・原則1年間) ※継続助成希望の場合は終期をこちらに追記してください。

**研究代表者及び連絡責任者**

申請者 (研究代表者)	氏名(ふりがな) 最終卒業学校及び学位	年齢 専攻科目	(印)
所属機関	所属機関における職名		
研究歴	年 (大学院を含むこれまでの研究従事年数)		
所属機関所在地 (連絡先)	〒	(TEL)	
		(FAX)	
		(E-mail)	
連絡責任者	(氏名) (所在地) (所属部署)	(TEL)	
		(E-mail)	

**実施体制**

氏名	所属・役職・専攻科目	担当・役割

協力団体・機関	当申請事業における役割

- 今回申請する①研究の目的②具体的な内容③期待される成果④ゴール(「治療法確立」、「根治実現」、「予防法確立」など)に向けた行程表(ロードマップ) (以上を2頁内に収まるようにご記入ください)  
※行程表(ロードマップ)は、分かりやすく時間軸を用いて記載してください。  
例:[https://japan-iddm.net/wp-content/uploads/pdf/201211\\_DrMatsumoto\\_Plan.pdf](https://japan-iddm.net/wp-content/uploads/pdf/201211_DrMatsumoto_Plan.pdf)

■ この研究に関連する国内外の他の研究グループによる研究状況及び本研究の特色

■ 申請者がこの研究に関連して現在まで行った研究の概要、課題及び成果

■ 本研究に関連した発表業績等

この研究に関連した発表業績等について、著者氏名・発表論文題目・学協会誌名・発表年(西暦)・巻号(最初と最後のページ)、特許権等知的財産権の取得及び申請状況について別紙にまとめて添付してください。

■ 今回の申請内容を高校生が理解できる程度に2頁以内にまとめてご記入ください。

助成対象研究の年間実施スケジュール

日 程	実 施 項 目
年 月	

助成申請額の支出計画

費 目	積 算 根 拠

※申請金額を含む、今回申請する研究の「全予算」をご記入ください→合計：\_\_\_\_\_万円

■ 他の助成等について（今回の研究に関連して応募中または実施中の助成金や補助金）

助成団体・交付団体名	研究課題名	実施期間	金額（万円）
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

■ 申請課題が臨床研究やヒト検体をもちいた研究を含む場合には倫理委員会の承認機関と承認番号を記載してください。

承認機関	
承認番号	