**受付番号：**

**Advanced Postdoctoral Fellowships of the Japan Diabetes Society**

**(日本糖尿病学会 特別研究員)**

**申請書**

（第3回用）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・会員番号 | （会員番号：　 　　　　　　　） |
| 生年月日、年齢 | 年　月　日生　　（2025年9月1日現在：　　歳） |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 所属 |  |
| 研究対象 | □特定の薬剤を用いた介入研究ではありません。  （該当する場合はチェックをする。チェックは■への変更でも可。） |
| 研究課題名 |  |
| 研究目的 |  |
| 研究の背景 |  |
| 目指す研究者像  ※外国籍の場合、選考基準2に該当することの説明を記載 |  |
| 研究計画・方法  ※本特別研究員に採用から1年目、2年目の計画とし、年度をまたぐ計画として良い | 第1年目  第2年目 |
| 研究の意義 |  |
| 期待される効果 |  |
| 研究業績  〔学会発表〕 | ※ 筆頭者としての発表に限る  ①国内学会、②国際学会（日本開催も含む）に分けて記載すること。 |
| 研究業績  〔論文発表〕 | 共著者全員の氏名、論文タイトル、雑誌名、巻号、ページ、発行年、最新年度のIFを明示すること。  ①英文原著（査読のあるものに限る）、②英文症例報告（査読のあるものに限る）、③英文総説、④邦文著書・総説など（筆頭著者に限る）に分けて記載すること。  自身の氏名に下線を引き、Corresponding authorの場合には、氏名の前に「＊」を記載すること。 |
| 研究業績  〔受賞歴、特許など〕 |  |
| 応募中や採択済みの各種省庁、財団の研究費全ての申告 | （研究課題名、代表か分担研究か、期間、研究費総額、分担研究者の場合は研究代表者の氏名、本申請との相違点）  「採択済み/応募中」、「公的/民間」が、わかる形で分けて記載すること。 |
| 本研究課題の科研費その他への重複申請について | □あり→研究課題名、申請機関名  　　　　提出日：　　　　　　年　　月　　日  □なし |
| 研究奨励金の受領方法について | □所属している大学等研究機関が奨励金を学会より受領し、大学等研究機関から給与として奨励金を受領する  □日本糖尿病学会と委嘱契約を結び、業務委託費として、奨励金を受領する  □どちらの受領方法でも可  （希望する受領方法にチェックをする。チェックは■への変更でも可。） |
| 研究発表および報告 | 私は本特別研究員に採用されましたら、原則として平日週4日以上研究に専念いたします。また対象期間終了直後の日本糖尿病学会年次学術集会で発表いたします。  　　　　　　　自署： |
| 所属長の署名 | 本所属部門からの推薦は上記の１名のみであります。  原則として平日週4日以上、研究に専念することを認めます。  　　　　　　　自署： |

（※各項目の行数は適宜追加・削除して記載すること。但し、書式および文字サイズは変更しないこと。）

履歴書

年　月　日現在

|  |
| --- |
| 氏名（ふりがな）：　　　　　　　　　　（　　　　　　　　）  生年月日（年齢）：　　　　年　月　日（　歳）（但し、年齢は2025年9月1日現在）  現住所：  学歴：  学位等：  職歴：  日本糖尿病学会入会年度：  所属学会等：  賞罰： |

（※各項目の行数は適宜追加して記載すること。但し、書式、各項目および文字サイズは変更しないこと。）

（上記の記載は、履歴書は１頁とし、全体で最大A4版用紙6枚までとする。）