

【令和6年度 岡山県診療放射線技師会学術研究助成募集要項】

1. 申込資格 : 応募締切日に40歳以下の岡山県診療放射線技師会会員
2. 助成金使途 : 当該研究に係る資材調達の他に学会等の参加経費（旅費・滞在費・参加費・発表資料作成費等）として助成する。
3. 助成金額 : 一口10万円
4. 助成人数 : 1人
5. 応募方法 : 当会ホームページから申請書をダウンロードし必要事項を記入の上、郵送で当会事務局（福利厚生委員会 宛）へ提出する。
6. 応募期間 : 令和6年4月15日～6月30日
7. 審査方法 : 当会の選考委員による審査の上、所定の手続きを経て決定
8. 採否の通知 : 8月下旬ごろに申請者に通知
9. 助成金支給 : 本人又は所属機関等の銀行口座に振り込む。
10. 会議報告 : 助成金交付対象者に選出されたものは、交付決定より1年以内に関連学会における成果報告並びに岡山県診療放射線技師会会誌へ研究成果の要旨の投稿が義務付けられる。
11. 報告書提出 : 会議報告後1ヶ月以内を目途に所定書式で提出する。
12. 情報公開 : 助成が決定した場合、氏名、所属機関、職名、参加学会名、演題等を当会ホームページ等により公開する。提出いただいた報告書は、当会会誌(冊子体、例年2月頃発刊予定)に掲載する。

【申請書郵送先】

連絡先 : 公益社団法人 岡山県診療放射線技師会 事務局 福利厚生委員会 宛
〒700-0867 岡山市北区岡町 16-10-201

※ご不明な点等については事務局までお問い合わせください。

岡山県診療放射線技師会学術研究助成申請書

令和 年 月 日

公益社団法人 岡山県診療放射線技師会
会長 高尾 渉 殿

フリガナ				印
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
会員番号		入会年月	平成・令和 年 月	
現住所	〒			
電話	自宅() - /携帯() -			
電子メール				
施設名				
所在地	〒			
電話	() -			
電子メール				

岡山県診療放射線技師会学術研究助成金規定に基づき学術研究助成を申請します。
また、申請採用後は義務事項を遵守することを誓約します。

岡山県診療放射線技師会 学術研究助成申請書

1. 研究題目

題目	
----	--

2. 研究要旨

研究要旨(和文) 研究の独創性、新規性、他関連研究の概要等を含む。	
共同研究者 (所属)	

3. 申請者の略歴および研究業績

1) 学歴			
年 月		事 項	
2) 職歴			
年 月		事 項	
3) 過去5年間の研究業績（新しい順に記述して下さい。）			
著書、学術論文の題目	単著・共著の別	雑誌名、発表学会名	発表年

当該研究の論文投稿および成果報告について 該当欄に○印をつけ、投稿雑誌名ならびに成果報告 予定会議名を記入下さい。	投稿済（雑誌名：) 投稿予定（雑誌名：) 投稿予定年月： 年 月 成果報告予定会議名（) 成果報告予定会議開催年月日： 年 月 日～ 年 月 日
---	--