（申請様式）

# 2019年度血管外科領域新規研究課題申請書

­­

　特定非営利活動法人 日本血管外科学会　理事長殿

　下記のとおり研究計画を申請します．

記

　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体 | 記入例：日本血管外科学会、名古屋大学　など |
| 参加団体 | 複数の団体で行う共同研究の場合は，参加団体名を記入してください． |
| 研究代表者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 | 〒 |
|  |
| Emailアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究種目 | □過去のデータを利用した研究 □データ追加型研究□新たな登録研究 |
| 研究目的の概略 |  |
| 利用する血管外科データ項目名 | 記入例：「術者」「手術時間」「術中出血量」など |
| 研究対象年※研究対象年における研究対象項目有無をご確認ください。 | 記入例：2011年1月1日~2017年12月31日手術日症例〇〇〇〇年〇〇月〇〇日~〇〇〇〇年〇〇月〇〇日手術日症例 |
| 除外条件 | 記入例：●●と同時手術は含まない・初回手術に限る　など |
| 結果の発信 | 記入例：2019年日本血管外科学会　演題登録・〇〇〇〇ジャーナル投稿　など |
| 研究資金の獲得の有無※有の場合は研究資金名を付け加えてください | □有　（研究資金名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□無 |
| Key word：3件 |  |
|  |
|  |
| 共同研究者1 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者2 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者3 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者4 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者5 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者6 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者7 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者8 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者9 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者10 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |

|  |
| --- |
| 　研究の背景と意義 |
|  |
| 参考文献 |
| 　研究目的・詳細 |
|  |

|  |
| --- |
| 　研究の実施計画 |
| 1. 研究の種類
2. 観察項目
3. 評価項目
4. 解析方法
5. 研究費とその由来
6. 備考，その他
 |

以上