様式1-1

平成　　年度 鹿児島県作業療法士協会課題研究計画書

平成　　年　　月　　日

一般社団法人　鹿児島県作業療法士協会

会　長　　竹田 寛　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　 研究代表者(住　 所)〒

（氏　　名）　　　　　　　　　　　　　　　印

（電話番号）

（FAX番号）

（e-mailｱﾄﾞﾚｽ）

（会員番号,正会員暦） No. 　　　,　　　　年

|  |  |
| --- | --- |
| １ 研究課題名 |  |
| ２ 研究期間 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日 | ３ 研究に　 要する額 | 初年度　　　 　円2年目　　　　 円 |
| 合 計　　　　　円 |
| ４ 研究等の目的 |
|  |
| ５ 研究の方法 (研究対象者・規模・地域、倫理的配慮、研究実施期間、調査項目と評価尺度、研究手順、データ分析の手段と計画等について、研究費との関連も明らかになるように簡潔に記載して下さい。) |
| 　　　 |

様式1-2

|  |
| --- |
| ６　研究費内訳 |
| 科目 | 事項 | 金額 |
| ①給与金 |  | 　　　　　　円 |
| ②会議費 |  | 　　　　　　円 |
| ③旅費・交通費 |  | 　　　　　　円 |
| ④消耗品費 |  | 　　　　　　円 |
| ⑤印刷製本費 |  | 　　　　　　円 |
| ⑥通信運搬費 |  | 　　　　　　円 |
| ⑦その他 |  | 　　　　　　円 |
| 合計 |  | 　　　　　　円 |
| ７ 基礎となる研究等の成果及び現在までの研究等の実施状況の概要 |
|  |
| ８ この研究等の特色と医療・保健・福祉・職業・教育等に寄与すると思われる理由 |
|  |
| ９　研究代表者の論文，学会発表等の研究業績  |
|  |
| 10　研究組織（共同研究者氏名、所属、分担内容） |
|  |

注：当該計画書の作成にあたっては、「研究計画作成上の留意事項」、「課題研究助成金の対象科目」（別添）に基づいて記入して下さい。