別紙２

**2022年度　JSA-WAO 2020記念 研究助成プログラム精算書**

年　　月　　日

　一般社団法人日本アレルギー学会

　　　　 理 事 長　　　殿

所在地

所属先

研究者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　2022年度　JSA-WAO2020記念　研究助成プログラムについて、下記のとおり精算いたします。

記

助成金額　　　　　　　　　　　　円

精 算 額　　　　　　　　　　　　円

差 　 額　　　　　　　　　　　　円

以上

注　不用額が生じた場合は、日本アレルギー学会へ返金して下さい。

　　（銀行口座：三井住友銀行　小石川支店　普通　3598918　）

**2022年度　JSA-WAO2020記念　研究助成プログラム実績報告書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　　 月　　日

　　一般社団法人日本アレルギー学会

　　　　 理 事 長　　　殿

住所：〒

　所　属　先　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌﾘｶﾞﾅ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：　　　年　　　月 　　　日生

　　2022年度 JSA-WAO 2020記念 研究助成プログラムの実績報告書を提出します。

１．研究課題名（課題番号）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）

２．研究実施期間 　：　　 年 　　 月 　　　日から　　 年 　　月　　日まで

　　　　　　　　　　（継続の場合は初年度から記入）

３．申請者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究者 | ①所属研究機関 |  | | |
| ②所属部局 |  | | |
| ③職名 |  | | |
| ④所属研究機関  　所在地  　連絡先 | 〒  Tel:　　　　　 Fax:  E-Mail: | | |
| ⑤最終卒業校 |  | ⑥学位 |  |
| ⑦卒業年次 | 年修了 | ⑧専攻科目 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施施設のCOI（利益相反）委員会の有無 | | | 有 ・ 無 |
| 実施施設のCOI委員会への  申出の有無 | 有 ・ 無 | 本研究に関連する経済的利益関係の有無 | 有 ・ 無 |
| 実施施設のCOIの管理状況 | 開示すべきCO I 関係にある企業などがない場合は「開示すべきCOI 関係にある企業はなし」と記載 | | |

４．本年度研究助成費による研究成果（研究経過とその成果、成果の発表などについて2000字程度で具体的に記入すること）

|  |
| --- |
|  |

５. 経費所要額精算調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 金額 | 経費区分 | 金額 |
| 経費合計　　　　　　　円  （(1)+(2)+(3)+(4)+(5)）  　(1) 物品費  　　① 備品費  　　② 消耗品費  　(2) 人件費・謝金  　　① 人件費  　　② 謝金 | （円） | (3) 旅費・交通費  (4) 学会参加費  (5）その他 | （円） |

（領収書は明細書とともに別綴りで提出して下さい。）

備品費の内訳（該当がない場合には「該当なし」と記入すること。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 備品の名称 | 数　量 | 単　　価 | 規格等 | 納 入 時 期 | 保　管　場　所 |
|  |  |  |  |  |  |

標記について相違ないことを証するため、署名・捺印致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

所属先

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印