別紙２

**2024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

　　　　2024年度　JSA WAO 2020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　）

**2024年度　JSA WAO 2020 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

　　2024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 ：

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．研究者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研　究　者 | ①氏　　　　名 |  |
| ②所属研究機関 |  |
| ③所属部局 |  |
| ④職名 |  |
|  ⑤所属研究機関 　所在地 　連絡先 | 〒　Tel:　　　　　 　 E-Mail:  |
| ⑥年齢（提出時） | 　　　　　　　歳 |
|  ⑦最終卒業校 |  | ⑧学 位 |  |
|  ⑨卒業年次 | 年修了 | ⑩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COI 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） |

1) 領収書は明細書とともに別綴りで提出して下さい。

2) 所属機関の収支簿から該当の経費のリストを作成して、1)に置き換えることは可能です。その場合、リストの空欄にデータに相違ない旨明記の上、所属機関の経理部門上長の方の氏名、役職名記載とその方の押印をお願いします。

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 |
|  |  |  |  |  |  |