別紙２

**日本アレルギー学会臨床研究支援プログラム実績報告書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　 月　　日

　　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

　　平成　　年度日本アレルギー学会臨床研究支援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 　：令和　　年 　　月 　　　日から令和　　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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①　経費区分 | 金額 | 1. 経費区分
 | 金額 |
| １．経費（(1)+(2)+(3)+(4)+(5)）　(1) 物品費　　① 設備備品費　　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　　うち外国旅費(4) 学会参加費(5）その他 |  　　　　　 （円） |
|  　　合　　計 |  |  |  |

機械器具の内訳（該当がない場合には「機械器具名」欄に「該当なし」と記入すること。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  機 械 器 具 名 | 数　量 | 単　　価 | 規　格 | 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