（申請様式）

# 一般社団法人日本肝胆膵外科学会

# 2025年　新規プロジェクト研究申請書

　一般社団法人日本肝胆膵外科学会　理事長殿

　　下記のとおり研究計画を申請します。

記

　　　　2025年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 責任者（代表研究者） | 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 |
| 研究期間 | 2025年11月理事会承認後～　　　　年10月末 |
| 利用するデータ |  |
| 予算概要（別紙に記載） | 別紙 |
| 責任者（代表研究者）の2016年から現在までに学会誌JHBPSに掲載された論文があればタイトルと掲載号を記載してください |  |

|  |
| --- |
| 研究組織 |
| 共同研究者1 | 氏名 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者2 | 氏名 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者3 | 氏名 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者4 | 氏名 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者5 | 氏名 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者6 | 氏名 |  |
| 勤務先名称・所在地 |   |
| 共同研究者7 | 氏名 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者8 | 氏名 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者9 | 氏名 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| 共同研究者10 | 氏名 |  |
| 勤務先名称・所在地 |  |
| すべての共同研究者の同意を得ていることが必要です（下記の「はい・いいえ」どちらかに○をつけるか一方を削除してください）すべての共同研究者に本研究に関して同意を得ました　　　　　　　　はい　　・　　いいえ　 |

|  |
| --- |
| 　研究内容（目的、方法、予測される結果、波及効果の見通し等） |
|  |
| 　起こり得る倫理的問題の有無 |
|  |

**※推薦者（日本肝胆膵外科学会　理事・幹事）**

**上記のプロジェクトを推薦します。**

**2025年　　月　　日**

**推薦理事・幹事**

**署名（直筆）　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）**

※署名・捺印は直筆、原本をご提出ください。（コピー・印字不可）