

公益財団法人 薬理研究会
第19回(平成29年度)研究助成者募集要項

1. 研究助成の趣旨
薬物治療に関する基礎的研究並びに実地応用上の研究を奨励又は助成することを目的とします。
2. 応募課題
前記の趣旨に沿う研究課題について募集します。
3. 助成金額及び件数1件 100万円 7件以内
但し、研究助成金は、機器、試薬、実験用動物、消耗品、旅費、謝金等研究推進等に直接必要な経費に全額充当するものとします。(大学や研究機関宛のオーバーヘッドの支払いは免除して頂きます。)
4. 応募資格
1972年(昭和47年)4月1日以降出生の者で、大学またはそれに準ずる研究機関に所属して研究する者
5. 応募方法
所定の申請書に必要事項を記入し、原本及びそのコピー5部を下記連絡先に提出して下さい。
申請書をExcel形式でご要望の方は、4月末日までに下記E-mailに直接ご請求下さい。
なお、申請書は採否の如何を問わず申請者に返却致しません。
6. 報告義務
平成30年10月末日までに、当財団の指定する様式の研究報告及び会計報告を提出していただきます。
7. 申請締切日
平成29年5月7日(日曜日)(当日消印有効)
8. 審査方法及び結果の通知
当財団の選考委員会・評議員会・理事会で審査のうえ採否を決定し、平成29年6月末までに本人宛通知します。
9. 助成金交付日
平成29年9月
10. 連絡先：申請書類請求先及び提出先
〒113-0033
東京都文京区本郷2丁目40-14 山崎ビル202C
公益財団法人薬理研究会 Fax：03-5842-6308
E-mail: zaiyakuriken@woody.ocn.ne.jp
(電話による対応には応じられません)