

令和 6 年度 宮崎県理学療法士会研究助成申請書
(新規 ・ 変更)

宮崎県理学療法士会 御中

提出日 令和 年 月 日

申請者氏名

生年月日 年 月 日 (歳)

会員番号 (日本理学療法士協会の会員番号)

所属名

所属住所 〒 -

連絡先

[TEL :] [FAX :]
[E-MAIL :]

共同研究者 (所属)

()
()
()
()
()
()
()

研究テーマ

研究の背景 (論文最低 5 編を引用して背景を説明)

研究の計画 (対象・方法・予測される結果・その結果が理学療法にどう貢献するか)

研究費の経費内訳

総額	経 費 内 訳			
	謝金	旅費	庁費	計

ア) 謝金：試験検査・実態調査等の協力者、講演・討議等、研究のために招聘する学会権威者への謝金等

2) 旅費：協力者との会議のための旅行、学会等情報収集のための旅行等

3) 庁費：消耗品、印刷製本、通信運搬費、使用料及び賃借料、会議費、賃金、雑役務費等

【対象】

【方法】

【予測される結果】

【その結果が理学療法にどう貢献するか】