

20XX年 月 日

日本看護医療学会会員番号

所属

研究代表者

殿

日本看護医療学会

研究助成担当理事

日本看護医療学会第〇回（20XX年度）

研究助成金の選考結果

過日、貴殿から申請のありました本学会助成金につきまして、  
20XX年 月 日に 選考委員会を開催し、その結果、 と決  
定しましたのでお知らせします。

\* 採択の場合は、助成金額を記載する。

助成金額： 円

以上

20XX年 月 日

日本看護医療学会 第〇回（20XX年度）研究助成金  
採択者 殿

日本看護医療学会  
研究助成担当理事

### 助成金採択者の義務等について

本学会の助成金は、匿名会員の寄付を基に確立されました。2008年度より、学会の収入の一部を助成金に当てて運営されています。助成金採択者の皆様は、学会の主な収入源は、学会員が納入した会費であることを理解したうえでこの「助成金採択者の義務等について」をよく読み、日々の研究に励んでください。

- I. 第〇回日本看護医療学会学術大会 総会会場 にて  
行われる授与式に参加していただきます。
1. 研究代表者もしくは共同研究者の方が、原則として出席してください。  
欠席の場合は採択が取り消されることがありますのでご注意ください。
  2. 本年度の授与式は総会終了後に行います。
  3. 学術集会受付の際、本学会事務局受付に、同封しました誓約書と振込依頼書を ご提出ください。
- II. 助成期間満了後に研究要約、及び会計に関する報告として「研究助成金の実績報告書」を提出していただきます。
1. 提出期限： 20XX+1年9月30日（ ） 必着
  2. 提出先：簡易書留にて学会事務局内助成金担当係に送付してください。
  3. 「研究助成金の実績報告書」の書式は本学会ホームページからダウンロードしてご使用ください。
- III. 研究成果は、20XX+1年度あるいは20XX+2年度の本学会学術集会で発表していただきます。

20XX+1年度 第〇+1回学術集会 開催日時：20XX+1年9月〇日（土）  
開催場所：

1. 本学会での研究成果発表の抄録は、発表年度の学術集会の抄録書式で、パスワード（会員番号の下4桁）で保護し、6月〇日までに、メールで本事務局研究担当宛てに、パスワード（会員番号の下4桁）で保護し、送付してください。  
本事務局研究担当：メールアドレス
2. 学会発表あるいは論文投稿の際には、本学会の助成を受けたことを明示するために、「20XX年度日本看護医療学会研究助成による研究」と必ず記載してください。
3. 研究成果発表後は、学会員を継続し助成研究の成果を本学会に論文投稿するよう努めてください。
4. 本学会の助成金を受けた者として責任ある行動をとり、学会活動への積極的な参加をお願いします。

## 誓約書

日本看護医療学会

理事長

殿

私は 20XX 年度日本看護医療学会研究助成を受けるにあたり、助成金採択者の義務等を理解し、下記の研究を遂行することを誓います。

研究課題「

」

20XX 年 月 日

会員番号

氏名

印

## 振込み依頼書

日本看護医療学会 御中

年 月 日

日本看護医療学会から振り込まれる研究助成金は、下記のゆうちょ銀行口座に振込みを依頼します。

口座名義	(フリガナ) (漢字)
金融機関	1) 金融機関 ゆうちょ銀行 2) 記号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3) 預金種別 ①普通 ②当座 4) 番号 (右詰め) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

【お願い】 振込先は、「ゆうちょ銀行」でお願いします。