|  |  |
| --- | --- |
| 交付番号 | 事務局記載欄のため記載不要 |

（申請様式）

**研究課題期間延長申請書**

西暦　　　　年　　月　　日

特定非営利活動法人

日本気管食道科学会　理事長　殿

所属

研究責任者 　 印

下記の研究課題（課題番号　　　　）の1年間の研究期間の延長を申請します．

|  |  |
| --- | --- |
| **研究課題名** |  |
| **研究代表者** | ふりがな氏　　名 |  |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 | 〒 |
| 電話・FAX | ( ) - , ( ) - . |
| Emailアドレス |  @  |
| **共同研究者1** | 氏名 |  | 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| **共同研究者2** | 氏名 |  | 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| **共同研究者3** | 氏名 |  | 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| **共同研究者4** | 氏名 |  | 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| **共同研究者5** | 氏名 |  | 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 |  |

|  |
| --- |
| 　**研究の進捗について** |
|  |
| 　**研究期間の延長の理由** |
|  |
| **研究の実施計画と完遂の可能性** |
| **（１）予定延長実施期間：承認～　　　　　年　　月　　日**（最終成果の学会での初回発表時、または論文の初回投稿時をもって研究の終了とします。）**（２）研究完遂のための具体的な実施計画** |
| **人間を直接対象とした医学研究及び医療行為における倫理的配慮について****（申請時から変更があれば記載してください）** |
|  |

以上