**東京女子医科大学看護系同窓会研究助成　研究報告書**

年　　月　　日

東京女子医科大学看護系同窓会

会長　　　　　　　殿

1. **研究代表者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏 名 |  | 所属・職位 |  |

1. **研究課題番号・研究課題名**

|  |
| --- |
| 課題番号：課題名： |

1. **研究期間**

　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日

1. **研究組織**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな氏　　名 | 所属機関 | 職業・職位 | 同窓生/非同窓生 |
| 研究分担者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **研究経費収支状況**（円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 合計 | 物品・消耗品費 | 図書資料費 | 旅費 | 謝金 | その他 |
| 交付決定後の内訳 |  |  |  |  |  |  |
| 実支出額 |  |  |  |  |  |  |

1. **報告者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| Email |  |
| TEL |  |

1. **研究実績報告**

＊フォント10.5ポイント、図表を含めA4用紙2頁以内

＊各項目のスペースは適宜調整してご記載ください。

|  |
| --- |
| 【背景】 |
| 【目的】 |
| 【意義】 |
| 【方法】 |
| 【結果】 |
| 【考察】 |
| 【結論】 |
| 【　　】 |

1. **研究結果公表（予定も含めて記載してください）**