一般社団法人日本老年看護学会　研究助成金交付申請書チェックリスト

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 名前 |  |
| 所属先 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mailアドレス |  |

研究助成金申請の際に当チェックリストも合わせてご提出ください．

**確認事項**

□「一般社団法人日本老年看護学会研究助成に関する規程」を確認したか．

□研究代表者は申請する年度を含め，年会費を納入済みであるか．

□申請フォームに基本情報を入力し，申請したか．

□「研究助成金交付申請書」は全項目を記載し，PDF形式で保存したか．

□研究代表者は、共同研究者とオーサーシップについて話し合われているか．

**承諾事項**（採択された場合）

□研究テーマ，代表者氏名，所属を学会ホームページに掲載する旨を承諾する．

□研究成果の発表として，日本老年看護学会学術集会の一般演題にて発表する．（原則助成決定から2年以内）