

平成31年度研究助成募集要項

1. 研究助成の対象となるテーマ：

病因、病態の解明および疾病の予防、制御に寄与する細胞科学に関する研究。

但し、本年度の助成研究対象分野として下記のテーマを指定いたします。

①「心不全－基礎と臨床」

②「感覚の基礎と臨床」

2. 助成金額：

300万円／1件

採択件数：

10件以内

3. 応募資格：

国内の研究機関等に所属する平成30年9月1日現在満45才未満の独立した研究者（大型研究費を受けておられる方はご遠慮下さい）

4. 応募方法：

(1) 所定の用紙（申請書および推薦状）をホームページからダウンロードしていただくか、あるいは下記の連絡先にご請求下さい。

(2) 必ず、所属機関の長（学長、学部長、学校長、所長、病院長、センター長等）あるいは所属部門の長（教授、部長、専攻長等）の推薦を得て下さい。

推薦者は1名に限り推薦できます。ただし、推薦者が複数の機関に所属し役職を有する場合には、それぞれの所属機関あるいは所属部門から1名に限り推薦できます。

(3) 申請書に必要事項を記入し、推薦状と共に下記の連絡先まで郵送して下さい。

(4) 受け付け後、直ちに申請者へe-mailにて返信しておりますが、投函後一週間を経てもそれが届かない場合には、下記の連絡先にお問い合わせ下さい。

5. 応募受付期間：

平成30年9月3日（月）より **9月28日（金）** 必着

6. 選考方法：

当財団選考委員会において選考し、理事会で決定いたします。

7. 報告義務：

収支報告および研究成果の概要を提出していただきます。

8. 情報公開について：

助成対象者のお名前、ご所属、研究題目等を当財団ホームページ等で紹介させていただきます。

研究成果は当財団刊行の研究報告集で公表いたします。

9. 採否通知および助成金の交付について：

採否は決定後直ちに申請者へお知らせいたします。

助成金は平成31年4月以降に贈呈いたします。

10. 連絡先：

公益財団法人細胞科学研究財団

〒541-0045 大阪府中央区道修町3丁目1番8号

TEL：06-6202-2139

FAX：06-6202-1996

URL：<http://www.shionogi.co.jp/zaidan/>