＜別紙２＞

　　　　年度　日本健康相談活動学会 助成金研究　＜変更届＞　　届出日：

　※変更箇所には下線を引く。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者の氏名(会員番号) | （　　　　　　） | 年齢 |  | 所属 |  | |
| 連絡先住所 |  | | | | | |
| メール  アドレス |  | | | 電　話 |  | |
| 研究テーマ |  | | | | | |
| 研究目的と独自性 |  | | | | | |
| 研究方法と研究計画 |  | | | | | |
| 倫理的配慮 |  | | | | | |
| 期待される研究成果 |  | | | | | |
| 他の研究助成について | ・受けている　　　　　　　　　　・受けていない | | | | | |
| 共同研究者  (代表者※印) | 氏　　　　名 | 会員番号 | 勤務先・職名 | | 役割分担 | |
|  |  |  | |  | |
| 研究費内訳 | 費　　　　目 | 数 | 単価 | 金　額 | | 備考 |
|  |  | 円 | 千円 | |  |