

Summary of Proposal

* Please limit this “Summary of Proposal” form to two (2) pages.

1. Project title

Study of . . .

2. Principal investigator

- | | |
|----------------------------|---|
| ● Name | <i>Hanako Iryou</i> |
| ● Gender | Male ☐ Female ☒ Other ☐ Rather not say ☐ |
| ● Researcher ID (8 digits) | <i>XXXXXXXX</i> |
| ● Date of birth (Age) | <i>YYYY /MM /DDX</i> (<i>XX</i> : As of April 1 st , 2021) |
| ● Affiliation | <i>ZZZZZZ University</i> |
| ● Department | <i>Department of YYYYYY</i> |
| ● Position title | <i>Professor</i> |
| ● E-mail address | <i>ZZZZZZ@YY.jp</i> |

3. Abstract (400 words maximum)

Outline your research proposal, mentioning the anticipated results, in 400 words or less.

[illegible]

4. Keywords (10 items maximum)

List as many as 10 terms that most likely represent the essence of the proposed research.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

5. Publication list (10 items maximum)

List as many as 10 peer-reviewed articles published in English in reverse chronological order (most recent first), and specify the most relevant one(s) with an asterisk(s) ().*

- 1.
- *2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

研究開発提案書要約

※ 本「研究開発提案書要約」は2頁以内に収めてください。

1. 研究開発課題名

△△△△の創出を目指した研究

2. 研究開発代表者

- 氏名 医療 花子
- 性別 男☐ 女☒ その他☐ 回答したくない☐
- 研究者番号（8桁）XXXXXXXX
- 生年月日（年齢）19XX 年 XX 月 XX 日（XX歳：2021 年 4 月 1 日時点）
- 所属研究機関 ○○○○大学
- 所属部局 △△△学部
- 職名 教授
- 連絡先（E-mail）ZZZZZZ@YY.jp

3. アブストラクト

1,000 文字以内で簡潔に記載してください。(期待される成果も含む)

[illegible]

[illegible]

4. キーワード（疾患名以外、10 単語以内）

提案内容を示す、適切かつ重要と思われる単語を記載してください。(例：研究手法、使用技術、医薬品モダリティ、生命現象、対象部位（臓器、組織、細胞等）、対象集団（妊産婦、AYA 世代など）、実験動物等、の具体名）

1. $\Delta\Delta$ 計測 2. OO 合成阻害剤 3. 4. 5.
6. 7. 8. 9. 10.

5. 対象疾患 (10 個以内)

研究の主題に近いものから順番に、主要な疾患名を 10 個以内で記載してください。なお、未診断疾患が対象の場合は「未診断疾患」、具体的な対象疾患が無い又は未定の場合は「対象なし」と記載してください。

1. $\triangle\triangle$ 感染症 2. $\circ\circ$ 病 3. $\square\square$ 症候群 4. 5.
6. 7. 8. 9. 10.