令和8年度　皮膚医学研究基金（ロート製薬寄付） 申請書

締切日：2026年1月30日[金]（事務局必着）

**（提出日：西暦　　　　　 年 　　月 　　日）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  　　　　　　　　　　　　　　　　または自署 | 生年月日（西暦） |  　　 年 　　　月 　　　日 　 （満　　 　歳） |
| ローマ字 |  |
| 最終学歴（西暦） |  　　　　　（　 　年　 　月 卒業 ・ 修了） |
| 勤 務 先**※ 正式名称** |  | 役職 |  |
| 勤務先住所 |  〒 | 勤務先TEL勤務先FAXe-mail | (　　　　　)　　　 　　-( 　　　　) - |
| 研究テーマ名（30字以内） |  |
| ※下記の書類について、紙面とメディアに保存したデータの両方を送付すること。※電子媒体へ記録する電子ファイルは、ファイル名や番号などで各書類との紐付けがわかるようにすること。①申請書（本様式）※捺印済のPDFデータと記入済のWordファイルどちらも添付してください。②申請者の代表論文　１報　（項目５）③申請者の論文（１０報上限）：項目６に記載した、本申請テーマに関わる、あるいは申請者の研究経歴を示す論文の中から、１０報を上限に選択し、添付してください。④参考文献（１０報上限）：項目７に記載した、参考文献の論文の中から、１０報を上限に選択し、添付してください。　（②、③、④は重複可）【申請書の取扱い】提出された書類ならびに記入・記載された情報は日本皮膚科学会事務局が厳重に管理し、本研究基金の関係者（事務局、審査委員会、ロート製薬等）以外の第三者には開示いたしません。 |
|
|
| （図表挿入可、書式自由。項目１、２については、合計A4 ５枚以内（1枚約1,700字）にまとめてください）１．研究テーマ、概要・研究テーマ名（30字以内）・研究の概要（背景、目的、計画　1,000字以内）1. 研究の詳細

・本研究テーマに関係する国内外での背景（論文等、引用資料も明記してください）・研究の目的・今後の具体的な計画と、これまでの成果３．基金使用使途計画の明細４．本研究テーマに対する他の民間助成機関への申請の有無（今年度）　　　　ない　　　　ある　助成機関の名称：　　　　　　　 助成金等の名称：５．申請者の代表論文６．本申請に関わる、あるいは申請者が携わった研究経歴を示す、申請者の論文の一覧（申請書に添付する論文［１０報上限］が区別できるように記載してください）７．参考文献の一覧（申請書に添付する論文［１０報上限］が区別できるように記載してください）※５、６、７は重複しても問題ありません。 |

**日本皮膚科学会 皮膚医学研究基金（ロート製薬寄付） 申請書
提出書類一覧チェックリスト**

下記の書類がそろっているかどうか確認の上、ご送付ください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 1. 令和8年度　皮膚医学研究基金（ロート製薬寄付） 申請書（必要事項入力済）PDF
 |
| □ | 1. 令和8年度　皮膚医学研究基金（ロート製薬寄付） 申請書（必要事項入力済）Word※入力データが必要のため、捺印は不要です
 |
| □ | 1. 申請者の代表論文　１報　（項目５）の別刷りデータ
 |
| □ | 1. 申請者の論文（１０報上限）：項目６に記載した、

本申請テーマに関わる、あるいは申請者の研究経歴を示す論文の別刷りデータ |
| □ | 1. 参考文献（１０報上限）：項目７に記載した、参考文献の論文の別刷りデータ
 |
|  | **③～⑤は重複しても構いませんが、記載いただいた論文すべての別刷りデータを****送付ください。** |

ご提出については
封筒に「皮膚医学研究基金（ロート製薬寄付）」と朱書きのうえ、

下記の申請先にお願いいたします。

**応募書類送付先**

〒113-0033　東京都文京区本郷４－１－４

公益社団法人 日本皮膚科学会事務局 学会賞等選考委員会担当宛

TEL：03-3811-5099

**問合せ先**

公益社団法人 日本皮膚科学会／学術チーム

e-mail：gakujutu@dermatol.or.jp