

様式 3.

年 月 日

所属  
研究代表者

殿

日本看護医療学会  
理事長 渡邊順子

日本看護医療学会 第 回（ 年度）研究助成金の選考結果

過日、貴殿から申請のありました当学会助成金につきまして、 年 月 日に選考委員会を開催し、審査の結果、（ ）と決定しましたのでお知らせします。

以上

採択の場合は、助成金額を記載する。

様式 4.

年 月 日

日本看護医療学会 第 x x 回 (20 x x 年度) 研究助成金  
交付決定者 各位

日本看護医療学会  
理事長 x x x x x x x

### 授与式のご出席および報告書提出について

助成金の交付が決定された方に対しては、第 X X 回日本看護医療学会学術大会 総会会場 (x x x x x x x x x x x x x x) にて授与式を行います。

#### 【授与式について】

1. 研究代表者もしくは共同研究者の方は、必ずご出席ください。  
欠席の場合は採択が取り消されることがありますのでご注意ください。
2. 本年度の授与式は総会終了後に行います。
3. 学術集会受付の際、本学会事務局受付に同封した振込依頼書をご記入の上、ご提出ください。

#### 【報告書について】

1. 提出期限： 20 x x 年 x x 月 x x 日 (x) 必着
2. 提出先：簡易書留にて下記に送付してください。  
〒433-8558  
静岡県浜松市北区三方原町 3453 聖隷クリストファー大学看護学部内  
日本看護医療学会事務局 研究助成金係
3. 書式は学会ホームページからダウンロードしてご使用ください。
4. 研究成果は、20 x x 年度あるいは 20 x x 年度の本学会学術集会にて発表していただきます。 また、学会発表あるいは論文投稿の際には「20 x x 年度日本看護医療学会研究助成による研究」である旨を必ず記載してください。