

財 沖 医 研 37-43

令和 7 年 8 月 1 日

各 位

公益財団法人沖縄県医科学研究財団

理事長 安里哲好



「令和 7 年度 研究助成公募」について

本財団の医科学研究助成事業の一環として、令和 7 年度 沖縄県医科学研究財団 研究助成の希望者を下記の通り募集致します。

尚、お問合せ等は当財団事務局までお願い致します。

記

1. 研究助成

対象…卒後 10 年程度の研究者（40 歳未満）で、沖縄にとり重要な医学、医療、保健学（看護・検査部門を含む）等の分野で、堅実な研究計画と資金計画が提出できる者。

2. 応募方法

- ① 助成を受けようとする研究の課題とその内容（所定用紙有）
- ② 主な研究業績一覧（著書、論文等 5 点以内）
- ③ 履歴書（所定用紙有）

以上①②③を事務局まで郵送にて提出ください。

3. 応募締切日：令和 7 年 9 月 30 日必着

4. 本年度の助成額

一件につき 20 万円…助成対象は 2 題

授与式は令和 8 年 2 月の予定です。

5. 報告書 令和 8 年 12 月までに研究報告書（経過と結論）を提出すること。

6. 発 表 助成者に対し、決定後に直接通知致します。

以 上

事務局 〒901-1415 沖縄県南城市佐敷字新開 1 番地 344

TEL：098-988-8410／ FAX：098-988-8416

e-mail：okinawaikagakuzaidan@yahoo.co.jp

公益財団法人 沖縄県医科学研究財団
令和7年度 医科学研究費補助研究計画調査

研究者	ふりがな			所属研究機関・				年齢 (2025年9月末現在)			
	氏名	印	部局・職名					歳			
	学位	最終学校名・卒業年				現在の専門					
研究課題											
研究経費	使用内訳										
	設備備品費		消耗品費		旅費		謝金		その他		
(千円未満の端数は切り捨てること) (金額単位：千円)		千円		千円		千円		千円		千円	
使用内訳明細	品名	金額	品名	金額	事項	金額	事項	金額	事項	金額	
					調査旅費		資料収集整理				
					資料収集旅費		実験補助				
					研究打合旅費		専門的技術的知識の提供				
							資料提供閲覧				
研究目的：何を、どこまで明らかにしようとするかがわかるように焦点を絞り、具体的に記入すること											

研究計画・方法： 研究目的を達成する為の研究計画・方法について、研究の特色及び独創的な点をまじえて、具体的に箇条書きにすること。又、研究計画・方法と研究経費（主要設備費又は主要な経費）との関連性も併せて記入すること

沖縄県又は琉球列島に特有の疾患或いは社会医療事情との関連

履 歴 書

年 月 日作成

ふりがな 氏 名		男・女	生年月日	(歳)
現 住 所	〒		電話番号	
現 職 名				
勤務先	〒		電話番号	(内線)
学 歴				
職 歴				
免許及び学位				
資 格				
賞 罰				