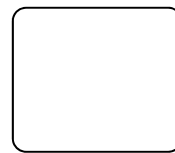


平成 29 年度 (財)東京薬科大学附属ヘルスケア研究所
研究計画書(新規・継続)

研究課題



責任者承認印

所属（学部、研究室）企業・研究機関名

研究代表者氏名

* A 4 版 5 枚以内

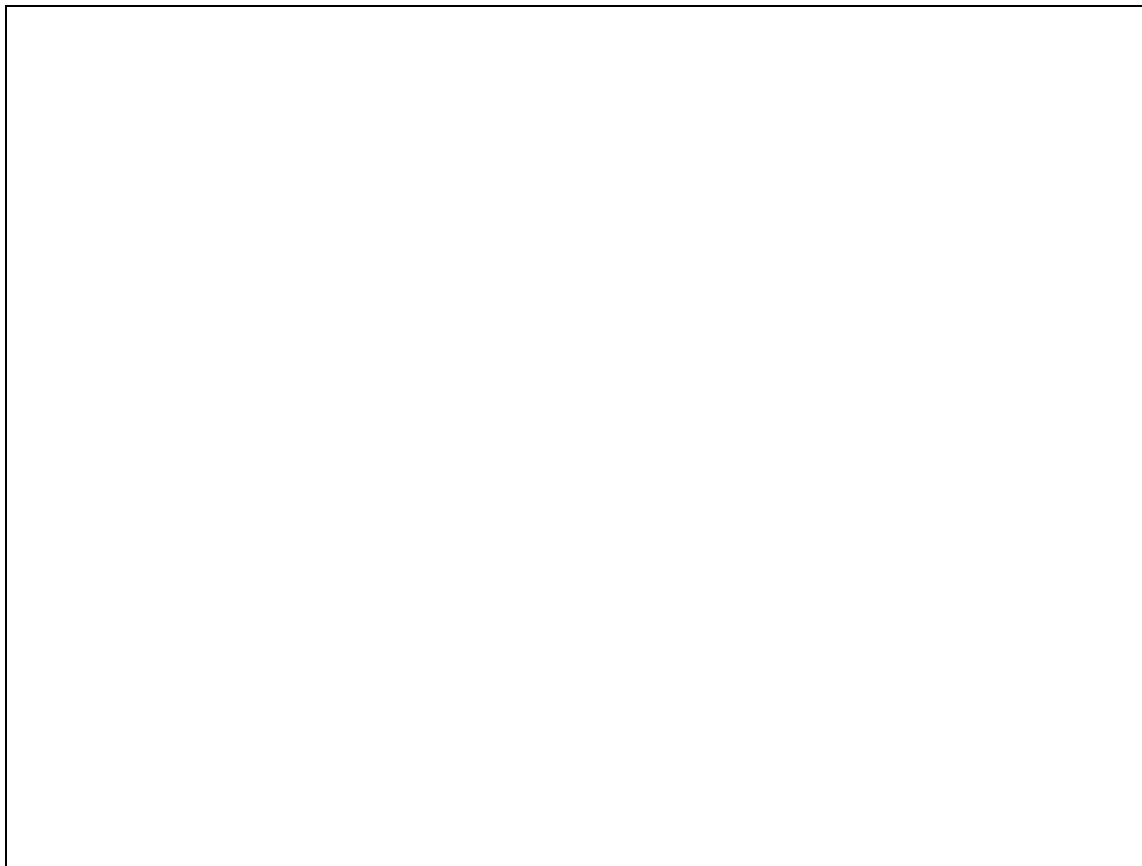
* 用紙による提出 1 部+電子データがある場合は媒体を書類といっしょに郵送してください。

1 研究テーマ

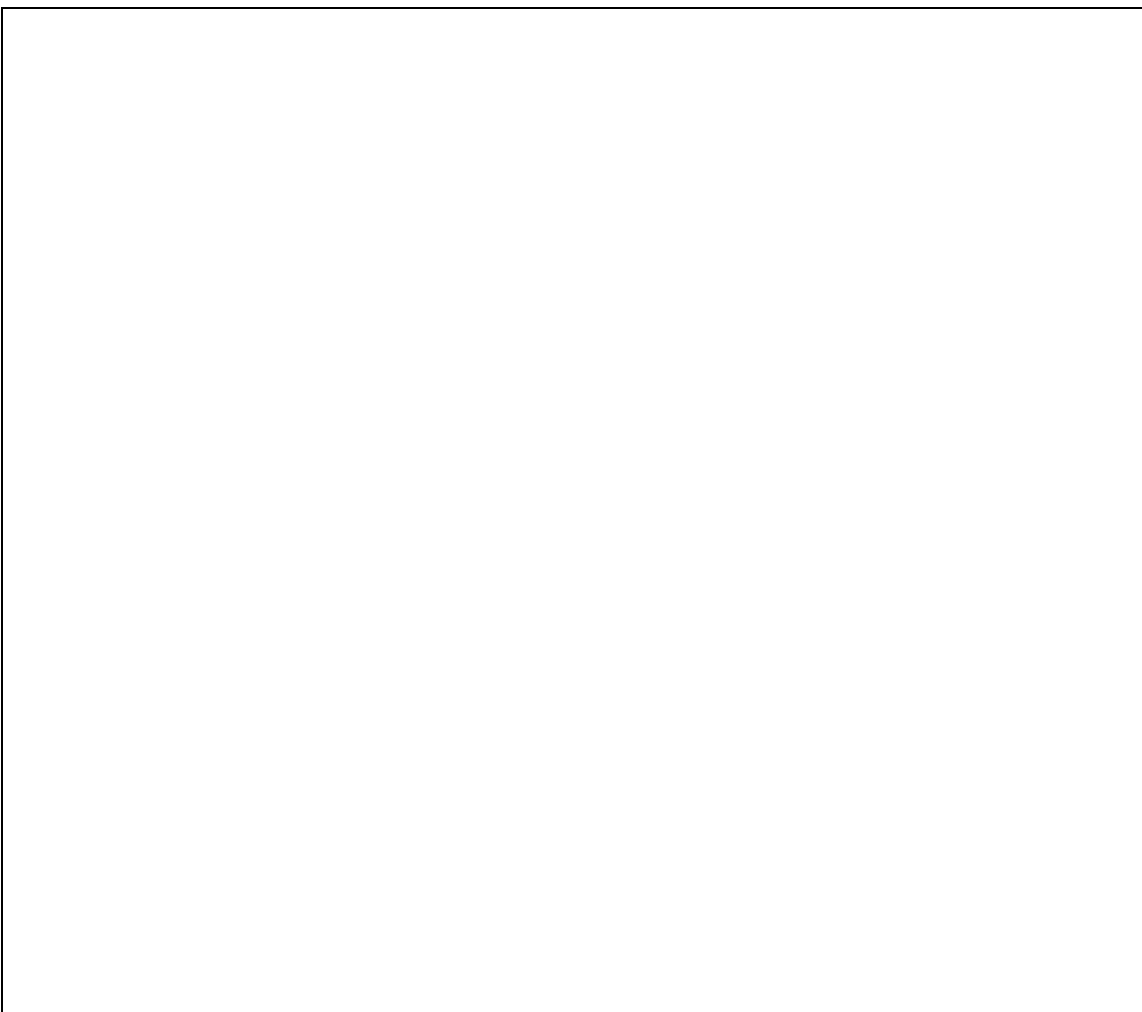
2 研究計画

2-1 研究の目的

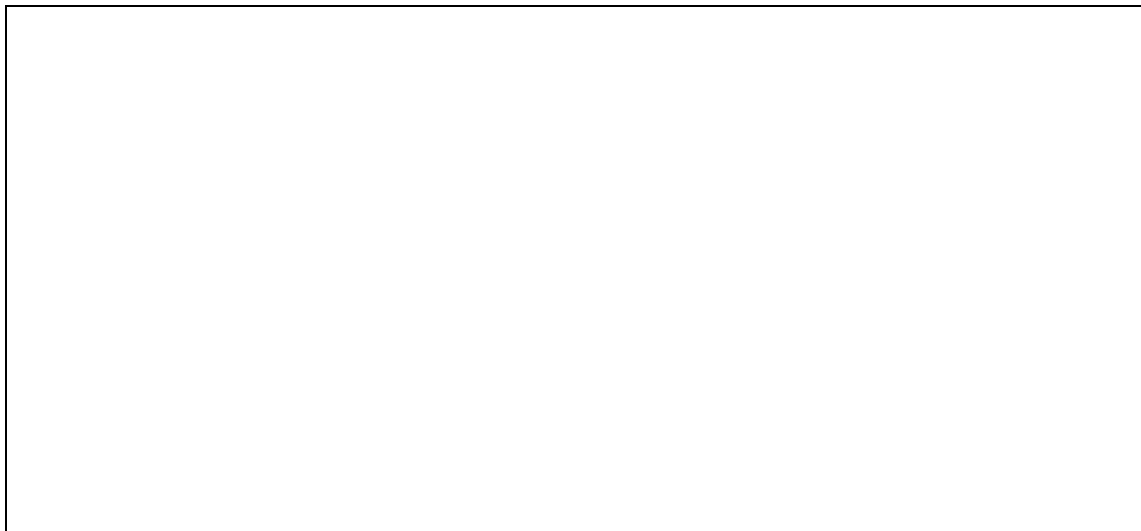
2-2 研究の方法（申請が複数年の場合は各年次を記述）



2-3 研究の意義・特徴



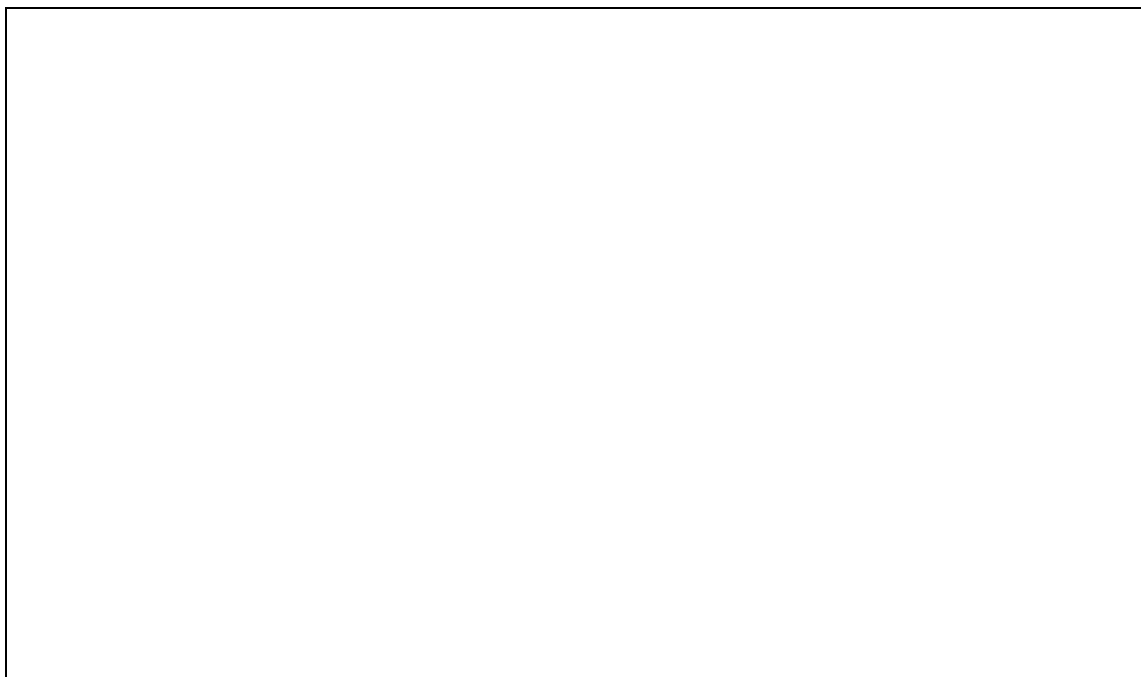
2-4 その他（関連文献リストなど）



3 期待される成果



4 必要な研究施設および研究資金（申請が複数年の場合は各年次を記述）



5 引用論文

