様式第4号

記入日　20　　年　　月　　日

**研究計画修正届**

一般社団法人 日本ハンドセラピィ学会

理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究代表者

研究代表者所属施設

助成を受けた研究課題について以下のとおり修正がありますので届け出ます．

|  |  |
| --- | --- |
| 硏究課題番号 |  |
| 硏究課題名 |  |
| □研究計画書　　　　　　　　□助成金予算書\*修正したい項目を☑チェックし，以下を記載ください． |

1. 研究計画書修正内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 修正項目 | 修正前 | 修正後 |
| □研究期間□□□ | 　　　年　月　日〜　　　年　月　日 | 　　　年　月　日〜　　　年　月　日 |

２．研究計画書修正理由

|  |  |
| --- | --- |
| 修正項目 | 修正理由 |
| □研究期間□□□ |  |

※研究期間以外の修正がある場合は，研修計画書に沿って項目名と修正前後の内容及び理由について記載してください．

３．助成金予算修正内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 当初予算 | 修正予算 |
| 勘定科目 | 内容 | 金額 | 内容 | 金額 |
| ①備品費 |  |  |  |  |
| ②消耗品費 |  |  |  |  |
| ③印刷製本費 |  |  |  |  |
| ④日当代 |  |  |  |  |
| ⑤会議費 |  |  |  |  |
| ⑥旅費交通費 |  |  |  |  |
| ⑦通信運搬費 |  |  |  |  |
| ⑧雑費 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |
| 備考 |

＊研究助成金を研究機材の費用の一部に充てる場合は，備考欄にその機材名と購入する理由を簡潔に記入してください．

４．助成金予算書修正理由

|  |
| --- |
|  |

委員会使用欄

□受理（　　　　年　　月　　日）

□却下

|  |
| --- |
|  |