**一般社団法人日本がん看護学会　２０２４年度採択研究助成最終報告書**

様式４

|  |
| --- |
| 研究課題名：　　　  |
| 研究代表者：　 |
|  |
| 1. 研究計画 　＊研究計画は年度ごとに記載してください。＜1年目計画＞＜2年目計画＞ |
| 2. 研究の結果　 |
| 3. 研究の結果の発表予定　 |
| 4．会計報告　 |
| 助成額 | 執行額 | 使用内訳 |
| 機器備品費 | 消耗品費 | 旅費 | 謝金 | 通信運搬費 | その他 |
| 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 補足＊文字は明朝体（10.5ポイント）を使用してください。＊様式4は２枚までとすること(枠の幅は変更不可、枠の長さは適宜変更可)。 |

|  |
| --- |
| 様式5　会計内訳明細 |
| 機器備品費 　　　　　　　　品名（型・仕様など）　　　　　　　　　　　　　　数量 | 金額（千円） | 領収書番号 |
|   |   |  |  |
| 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 |  |
| 計  | 千円 |  |
| 消耗品費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | 千円 |  |
| 旅費　　　　　　　事項〔国内・国外旅費 （用件・行先・人数・日数等）〕 | 　 |  |
|  |  |  |
| 　 | 　 |  |
| 計  | 千円 |  |
| 謝金　　　　　　事項〔アルバイト手当（単価 X 時間 X 人数）• その他謝金〕 | 　 |  |
|  |  |  |
| 計  | 千円 |  |
| 通信運搬費 |  |  |
|  |  |  |
| 計 | 千円 |  |
| その他 　　　　　　　　　　　　事項 （支出内容） | 　 |  |
|  |  |  |
| 　 | 　 |  |
| 計 | 千円 |  |
| 　 | 　 |  |
| 　 | 　 |  |
| 計 Total | 千円 |  |

様式6　　　　　　　　　　　　　　　　　　　領収書貼付用紙

※領収書は番号を付け貼付する。領収書番号は用紙４の「領収証番号」欄に記載