（別添様式１）

**日本医療研究開発機構　新興・再興感染症に対する革新的医薬品等開発推進研究事業**

**若手研究者 履歴書**

　　　　　年　　月　　日作成

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | フリガナ  漢字 |  | | | 写真  （6ヶ月以内のもので、  モノクロコピーに耐える濃度にすること）  1． 縦　36～40㎜  横　24～30㎜  2． 本人単身胸から上 |
| 感染　正太郎 | | |
| ローマ字 |  | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日（2023年4月1日時点　　　歳） | | |
| 本籍地 | |  | 性別 |  | |
| 連絡先 | | 電話番号 :  E-mail : | | | |
| 学歴 | |  | | | |
| 職歴  研究歴 | |  | | | |
| 学位 | | （該当する１．～３．の番号に○）  １．博士（　　　学）（20　　 年 　　月取得）  ２．博士（　　　学）（20　　 年 　　月取得見込み）  ３．なし | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **若手研究者候補者の現在の研究指導者** | | | |
| 氏　　名 | 医療　花子 | 職　名 | 教授 |
| 所属機関 | ○○法人○○大学 | | |
|  |  | | |
| **若手研究者候補者の研究実績と研究計画**  （「若手研究者候補者の研究実績と研究計画」については、このページを含め3ページ以内で自由に記載してください。） | | | | |
| **（１）研究実績の要旨** | | | | |
| **（２）最近５年間（2018年4月以降）に学会誌等に発表した論文（Publication List）**  （博士の学位を有しない者であるときは、発表論文、研究歴等により採択の審査を行うので、  詳細に記入してください。）  **・２０２２年**  **・２０２１年**  **・２０２０年**  **・２０１９年**  **・２０１８年** | | | | |

|  |
| --- |
| **（３）若手研究者として行う研究の計画**  （研究開発代表者の研究課題との関連についても併せて記入してください。） |