

新潟県立看護大学看護研究交流センター  
2026 年度地域課題研究申込書 研究の動機

申込年月日 年 月 日

申 込 者 氏 名		職 種	
所属施設 名 称			
所 在 地	〒		
電話番号			
メールアドレス (連絡可能なアドレス)			

1 研究テーマ (副題を含め 60 字以内)	
2 研究の動機・理由 (行動を起こすきっかけ となった原因や理由)	
3 研究方法 (現時点で考えている 方法)	
4 研究体制 ※共同研究者の氏名・職種・ 所属先を記載する ※研究代表者及び共同研究 者は看護職に限る	
5 希望する本学共同研 究者または領域 ※特に希望がない場合は希 望なしと記載する	

新潟県立看護大学看護研究交流センター  
2026 年度地域課題研究助成交付申請書及び誓約書

年 月 日

公立大学法人新潟県立看護大学  
看護研究交流センター長 様

研究申請者

研究代表者  
所属施設  
所属部署  
所在地  
電話番号  
メールアドレス

本学共同研究責任者

氏 名 ⑩

この度、下記の課題研究テーマで別紙研究計画書のとおり、地域課題研究助成交付の申請をします。

記

課題研究テーマ 「 」

.....  
誓約書

私は、2026 年度新潟県立看護大学看護研究交流センター地域課題研究助成を受けるにあたり、下記の義務等を理解し、研究を遂行することを誓います。

1. 公立大学法人の助成を受けた者として適正かつ責任ある行動を取る。
2. 研究終了時に地域課題研究報告書を提出する。
3. 研究成果の公表について、本学で行う地域課題研究発表会で発表する。

年 月 日  
研究代表者氏名 \_\_\_\_\_

## 新潟県立看護大学看護研究交流センター2026 年度地域課題研究 研究計画書

提出年月日 年 月 日

課題研究テーマ 「 」

## Ⅰ. 研究組織

不採用時の評価の開示について 1. 希望する 2. 希望しない

	ふりがな 氏 名	所属施設・所属部署・連絡先	職位(役職)
研究代表者			
共同研究者 ※代表者と同一施設の場合は氏名・部署・職位を記載			
本学共同研究者 ※責任者を上に記載		領域：	
		領域：	

## Ⅱ. 研究計画

※本ページを入れて 2 ページ以内に収める

【研究の目的】（研究の背景）
【研究計画の概要】（研究計画・方法）
【倫理的配慮】

Ⅲ. 研究経費

研究代表者氏名 \_\_\_\_\_

※1 ページ以内に収める

使途 区分	品名・単価・数量（税込）	金額 （単位：円 税込）	必要理由
旅費		小計 _____	
需用費		小計 _____	
役務費		小計 _____	
報償費		小計 _____	
合計金額		円	

新潟県立看護大学看護研究交流センター  
2026 年度地域課題研究助成による研究報告

提出年月日      年    月    日

- 1.    課題研究テーマ
- 2.    研究代表者、所属施設
- 3.    共同研究者、所属施設
- 4.    本学共同研究者
- 5.    研究助成金執行報告

(単位円)

予算額	100,000 円				
執行額	旅費	報償費	役務費	需用費	合計

- 6.    研究成果の公表

【目的】

【方法】

【倫理的配慮】

【結果】

【考察】

【結論】

【利益相反】 20〇〇年度新潟県立看護大学看護研究交流センター地域課題研究助成を受けて実施した.

新潟県立看護大学看護研究交流センター2026 年度地域課題研究 申請内容変更届

年 月 日

公立大学法人新潟県立看護大学  
看護研究交流センター長 様

研究申請者（研究代表者）

氏 名

所属施設

本学共同研究責任者

氏 名

このたび、申請内容を変更したので報告します。

記

研究課題テーマ 「 」

1. 変更内容

該当する項目に✓を入れ、右側に変更内容を記載する。

- ☐ 研究テーマ
- ☐ 研究代表者
- ☐ 共同研究者
- ☐ 研究経費
- ☐ 研究方法
- ☐ その他

2. 変更理由

3. 以下の様式を添付する。

様式 2-1 または様式 2-2 に、変更する内容を赤字で記載し、用紙の右上に申請内容変更届と追記し、提出する。

新潟県立看護大学看護研究交流センター2026 年度地域課題研究 辞退届

年 月 日

公立大学法人新潟県立看護大学  
看護研究交流センター長 様

研究申請者（研究代表者）

所属施設

職 種

氏 名

㊞

本学共同研究責任者

氏 名

㊞

この度、来る 年 月 日をもちまして、地域課題研究を辞退します。

<理由>