

**申請内容等チェックシート**  
(平成20年度大学病院連携型高度医療人養成推進事業)

下記チェックシートの項目について申請書の内容を確認し、正しければ、チェック欄に○印を付してください。  
また、本チェックシートは、申請書と併せて文部科学省に提出してください。

申請担当大学名		設置形態	国立 ・ 公立 ・ 私立
事業名			

確認項目等	チェック欄
1 公募要領の2(1)で示した募集の対象になっている。	
2 申請する補助金基準額及び補助事業上限額は公募要領の2(4)の範囲内となっている。	
3 申請書はA4縦型となっている。	
4 1行あたりの文字数は40字となっている。	
5 1ページあたりの行数は40行となっている。	
6 文字方向は横書きになっている。	
7 印刷は両面印刷となっている。	
8 文字サイズは11ポイントとなっている。	
9 フォントはMS明朝となっている。	
10 申請書(様式1)の「プログラムの名称」は全角20字以内となっている。	
11 申請書(様式2)の1は400字以内となっている。	
12 申請書(様式2)の2(1)は項目ごとに400字以内となっている。	
13 申請書(様式2)の2(1)の後ろに実施体制等がわかる資料(参考1)を添付している。	
14 申請書(様式2)の2(2)は200字以内となっている。	
15 申請書(様式2)の2(3)は200字以内となっている。	
16 申請書(様式2)の2(4)は200字以内となっている。	
17 申請書(様式2)の2(5)は項目ごとに400字以内となっている。	
18 申請書(様式2)の2(5)の後ろに構想がわかる資料(参考2)を添付している。	
19 申請書(様式3)の3の「連携する必要性」等は5行以内となっている。	
20 申請書(様式3)の3は大学病院ごとに記入している。	
21 申請書(様式4)の4の「連携する必要性」等は5行以内となっている。	
22 申請書(様式4)の4は関連医療機関ごとに記入している。	
23 申請書(様式5)の5はコースごとに記入している。	
24 申請書(様式5)の5(1)は400字以内となっている。	
25 申請書(様式5)の5(1)の後ろにコースの概要がわかる資料(参考3)を添付している。	
26 申請書(様式5)の5(3)は200字以内となっている。	
27 申請書(様式5)の5(4)は200字以内となっている。	
28 申請書(様式5)の5(5)の「学会等の連携等の概要」は100字以内となっている。	
29 申請書(様式6)の6は観点ごと5行以内となっている。	
30 申請書(様式7)の7(1)は1ページ以内となっている。	
31 申請書(様式7)の7(2)は1ページ以内となっている。	
32 申請書(様式8)の8は2ページ以内となっている。	
33 申請書(様式8)の8(3)の「取組の概要」は400字以内となっている。	
34 申請書(様式8)の8(3)の「今回の申請との関連性」は200字以内となっている。	
35 公募要領及び申請書作成・記入要領の指定外の資料を添付していない。	
36 申請書の内容に重大な誤りや記載漏れ、虚偽の記載等はない。	
37 申請書は50部用意している。	

確認 担 当 者	所属部局・職名	
	氏名	
	TEL	