記入例
2026 年度版 日本ストライカー アカデミックコントリビューション申請書

日本ストライカーアカデミックコントリビューションへの申請（以下「本申請」）にあたっての誓約

本申請にあたり、私は、本申請に記載した私の所属する大学又は施設（以下「申請者」）を代表して、以下の事項について貴社に対して誓約致します。 1. 本申請にあたり、私は、申請者を代表してこれを行うものであり、そのために必要な承認・授権等の手続きはすべて充足しています。 2. 申請者は、適法に設立され、法的な登録が完了している非営利団体です。 3. 本申請にあたり、「実施要領」に所定の事項にすべて同意し、また、本申請は、それら事項のいずれにも反するものではありません。 4. 本申請に基づいて交付を受ける寄付金は、本申請に記載した用途以外には使用しません。 5. 本申請に対する貴社による寄付の可否、及び寄付金額の多寡その他本申請の貴社におけるお取り扱いに関する事実は、貴社製品の使用を含む貴社と申請者との間の取引関係においては一切考慮の対象にはなりません。 6. 本申請に関連する貴社及び貴社の役職員とのやり取り、本申請に基づく寄付金の受領及び使用、並びに、本申請の対象である学術研究活動の実施に際しては、貴社が医療機器業公正競争規約及び米国海外腐敗行為防止法（United States Foreign Corrupt Practices Act）の適用を受ける地位にあること、また、ストライカー コード・オブ・コンダクトを定めていることを認識し、該当する範囲でこれらを遵守し、貴社においてこれらを遵守できるよう最大限協力します。 7. 本申請の対象である学術研究活動の活動状況と収支に関する報告及びこれらに付随して貴社が要請する資料（以下「報告等」）を貴社所定の様式及び時期に従って提出します。同報告が未提出の場合は、次回以降、日本ストライカーアカデミックコントリビューションへの申請ができないことを理解しており、これに対して異議を述べません。 8. 日本医療機器産連合会（医機連）により発行されている「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、貴社が、本申請に基づく寄付金に関する情報を開示することに予め同意します。 9. 本申請の対象である学術研究活動終了時点において、未使用の寄付金が確認され、又は前各項の誓約事項への違反が確認された場合、寄付金の全部又は一部の返還を求められる可能性があることを理解しており、これに対して異議を述べません。 下記「同意します」を選択することにより、上記誓約事項のすべては、貴社による申請者への寄付の申込とこれに対する申請者による承諾により成立する本申請にかかる寄付契約の一部を構成します。

- ○ 同意します
- ○ 同意しません

同意いただけない場合はお申込みいただけません

大学・施設の基本情報

Q1 大学・施設の正式名称　[必須] ＊部局・学科・講座・教室・診療科名等までご記入ください。

〇〇大学〇〇〇〇学部〇〇〇〇系研究科〇〇〇〇講座〇〇〇〇教室

Q2 大学・施設の分類　[必須]

- ○ 国立
- ○ 公立
- ○ 私立
- ○ その他（施設）

申請者の情報

Q3 申請者の氏名（個人）　[必須]

※申請時点での教室の最上位役職者を申請者としてください。

Q4 申請者の役職　[必須]

教授

Q5 申請者の電子メールアドレス　[必須] * 採否結果を本アドレス宛にお送りします。アドレスはお間違いのないよう記載ください。

〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇〇

利益相反

Q6 申請者は、次に記載している者と個人的な利害関係（例：親族関係、金銭債務負担、事業共同経営等）がありますか？　[必須]　a) ストライカー　b) ストライカー社員もしくはストライカー代理人　c) ストライカーの顧客もしくは潜在的な顧客　（例：ストライカー製品の購入決定権のある医療従事者等）

- ○ はい
- ○ いいえ

※申請する大学・施設が a)b)c)との関係を持っているかではなく、申請者が a)b)c)と個人的な関係があるかについての質問です。例えば、申請者が、ストライカーやストライカーの顧客から、金銭を借りている、共同でビジネスをしている、家族である等の事情があれば「はい」と回答ください。

Q7 はいの場合、誰とどのような利害関係があるのか、詳細を記入ください。

申請者が、ストライカーやストライカーの顧客から、金銭を借りている、共同でビジネスをしている等

研究実績報告書

Q8 前年度日本ストライカーからアカデミックコントリビューションによる寄付を受領しましたか。[必須]

- ○ はい
- ○ いいえ

Q9 弊社から受領されたアカデミックコントリビューションの使用用途に関する報告書（弊社様式）に記入いただき、ワード形式のままアップロードをお願いいたします。[必須] ・報告書は、本年度の申請の審査資料の一部となります。

研究内容及び資金計画

Q10 申請する研究活動に該当する領域を選択してください。　[必須] [複数選択可]

1. 下記疾患等に関する病態の解明および新規診断・治療法（既存の方法の改良を含む）の開発

- 脊椎・四肢関節疾患
- 出血・虚血性疾患における血管内治療
- 脳・脊髄腫瘍
- 骨・軟部腫瘍
- 外傷
- スポーツ障害
- 顎変形症・顎関節疾患
- 頭頚部腫瘍
- 心肺停止

---

2. 技術開発および医療機器の適正使用の推進

- 関節手術
- 脊椎手術
- 血管内治療（脳および四肢末梢）
- 頭蓋内手術
- 内視鏡手術
- 頭頚部・顎顔面手術
- ロボティクス・蛍光観察等先進技術（上記 1 の疾患等に関するもの)
- 救急患者搬送
- 心肺蘇生（除細動含む）
- 病院前情報連携
- 災害医療
- PICS（集中治療後症候群）

Q11 研究課題名　[必須]

〇〇〇〇〇〇〇〇

Q12 申請金額（円）　[必須]【申請いただく金額について】

申請いただける金額の上限は以下の通りです。
・2024 年度と 2025 年度のいずれかまたは両方において、本プログラムによる寄付を受けられた研究につきましては、当該年度の寄付金額のいずれか高い方を本年度の申請金額の上限とさせていただきます。
・上記以外の申請につきましては申請額の上限はございませんが、弊社内の基準により、寄付金額が申請額に満たない場合がございますので、ご了承お願い申し上げます。

100000

Q13 研究内容及び資金計画　[必須]

【ご注意ください】 弊社様式の研究計画書を弊社ホームページからダウンロードしご記入後、ワード形式のままでアップロードをお願いいたします。 弊社様式以外でご提出された場合は受付いたしかねますのでご了承ください。 ダウンロード方法等がご不明な場合は、弊社事務局（ac.japan@stryker.com）までお問い合わせください。
アップロードできるファイルの最大サイズは 50MB です。

事務連絡担当者の情報　　[必須]

＊アカデミックコントリビューションの申請に関し、弊社事務局との連絡窓口となっていただくご担当者をご指定下さい。採否、支払い手続きに関するご連絡等を本アドレス、氏名、役職宛にお送りします。お間違いのないよう記載ください。

Q14 事務連絡担当者の所属　[必須]　　（寄付金受入担当部局・課 (室)・係等）

〇〇〇〇課

Q15 事務連絡担当者の役職　[任意]

課長

Q16 事務連絡担当者の氏名　[必須]

〇〇〇〇〇〇〇〇

Q17 事務連絡担当者の電子メールアドレス　[必須]

〇〇〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇〇

寄付金取扱規程

Q18 寄付を適正に受領するための、寄付金の受け入れや取扱いに関する規程を添付してください　[必須]

寄付金の申込方法

Q19 寄附の申込方法［必須］
貴施設での寄附の申込方法について、奨学寄附金の受入担当部署（研究支援課、総務、経理など）に事前にご確認のうえ、ご選択ください。

- ○ 寄附金申込書等（書面）で申込む
- ○ 施設所定の Web システムで申込む（当社がシステムに入力して申し込む場合）

Q20 寄付金申込書［必須］ 貴学・貴施設指定の奨学寄付金申込書等（寄付者から貴学・貴施設に提出する書類）を添付してください。

・奨学寄附金の受入担当部署（研究支援課、総務、経理等）と、**最新版**であることをご確認ください。
・ワード・エクセルなど編集できるファイル形式で添付ください。
・複数ある場合は各欄に 1 ファイルずつアップロードしてください。例）寄附金申込書、寄付申込みに係るチェック票、受配者指定寄付金様式等
・当社は、可能な場合、受配者指定寄付金制度の利用を希望いたします。

Q21 奨学寄付金申込書等 アップロード欄 1　[必須]

Q22 奨学寄付金申込書等 アップロード欄 2　[任意]

Q23 奨学寄付金申込書等 アップロード欄 3　[任意]

寄付金申込書等提出に関する情報
* 採択された場合、以下にご記入いただいた宛先に寄付金申込書等を郵送またはメールにて提出いたします。奨学寄附金の受

入担当部署（研究支援課、総務、経理等）と事前に十分な確認を行い、正確な情報をご記入くださいますようお願い申し上げます。

Q24 寄附金申込書等への当社押印の要否［必須］
寄附金申込書等に当社（寄附者）の押印が必要かどうか、奨学寄附金の受入担当部署（研究支援課、総務、経理など）に事前にご確認のうえ、ご選択ください。

- ○ 当社の押印が必要
- ○ 当社の押印は不要

Q25 寄付金申込書等の送付方法［必須］
受入担当部署で原本（紙）の提出が必要な場合は、必ず「郵送を希望」を選択してください。
「メールによる送付を希望」は、PDF での受領で手続きが完了する場合のみ選択してください。

- ○ メールによる送付を希望（PDF で受領可能な場合）
- ○ 郵送を希望（原本が必要な場合）

寄付金申込書等送付先 - メール
＊採択された場合、以下にご記入いただいた宛先に寄付金申込書等をメールにて送付いたします。 奨学寄附金の受入担当部署（研究支援課、総務、経理等）と事前に十分な確認を行い、正確な情報をご記入くださいますようお願い申し上げます。

Q26 寄付金申込書等　送付宛先メールアドレス　[必須]
〇〇〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇〇

寄付金申込書等送付先 - 郵送
＊採択された場合、以下にご記入いただいた宛先に寄付金申込書等を郵送いたします。 奨学寄附金の受入担当部署（研究支援課、総務、経理等）と事前に十分な確認を行い、正確な情報をご記入くださいますようお願い申し上げます。

Q27 郵便番号　[必須]　＊半角数字・ハイフン [-] でご入力ください。個別郵便番号はご遠慮ください。
123-4567

Q28 住所　[必須]
〇〇県〇〇市〇〇町 1-2-3

Q29 貴学内の宛先（寄付金受入担当部局・課 (室)・係・事務連絡担当者等）[必須]
〇〇〇〇課 課長 〇〇〇〇

Q30 電話番号　[必須]
03-1234-5678

Q31 Web 申込に関する情報［必須］

*採択された場合、以下にご記入いただいた情報をもとに、当社から貴施設の Web システムで寄附の申込を行います。 受入担当部署にご確認のうえ、正確な情報をご記入ください。

Web 申込システムの URL

https://〇〇〇〇〇〇〇

Q32 Web 申込に関する情報［必須］

*採択された場合、以下にご記入いただいた情報をもとに、当社から貴施設の Web システムで寄附の申込を行います。 受入担当部署にご確認のうえ、正確な情報をご記入ください。

受入担当部署名・ご担当者名・連絡先（メールアドレス）

〇〇〇〇課　氏名　〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇〇

提出確認

以上で申請書は終了です。 応募情報の確認を完了し、提出する場合は［次へ］をクリックします。 入力内容を確認する場合は、［戻る］をクリックします。