**公益財団法人昭瀝記念財団　　２０２４年度研究助成金申請書**

**助成金額の希望上限額：（ 300万円・100万円）**※希望上限額に○印を入れて下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者・助成対象者 | ふりがな |  | 生年月日 |
| 氏　名 |  | 　　年　　月　　日生 |
| 所属機関・学部等 |  |
| 役職 |  |
| 連絡先 | 〒TEL　　　　　　　　　　　　FAXE-mail |
| 略歴 |  |
| 専門分野・研究領域 |  | 学位 |  |
| 主な論文(直近5年) | （掲載誌名・発表年を明記。）※申請する研究課題に最も関連のある代表的論文(1件)のコピーを添付し提出して下さい。 |
| 共同研究者 | 氏名 | 年齢 | 所属機関・役職 | 専門分野・研究領域 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究題目 |  |
| 1.研究の目的・課題 |
| 2.期待される成果、応用、発展性 |

|  |
| --- |
| 3.研究・実験の手法 |
| 4.研究の実施計画 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.助成金の使途（費目・内容・金額の概要）；　**※間接経費への使用は、ご遠慮願います。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 内容 | 金額 | 左記のうち　　助成申請額 |
| 設備費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |
| 謝金 |  |  |  |
| 印刷　　製本費 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| 私は、貴財団の2024年度研究助成金募集要項の記載内容を確認・同意した上で、応募いたします。年　　　月　　　日署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |