**一般財団法人 旭酒造記念財団**

**2024年度（2023年度募集）研究助成金申請書**

　　　　　年　　月　　日

**Ⅰ．申請者**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな／ローマ字表記 | ふりがな　　　　　　　　　　　　ローマ字表記  **/** |
| 氏　名 |  |
| 生年月日（西暦）・　性別 | 年 月 日　（ 歳）　　　　男性　・　女性 |
| 所属研究機関・部局  職名 | 職名：　　　　　／学位（取得年月）： |
| 研究者ID  （科研の研究者番号など） |  |
| 研究者連絡先 | 〒 |
| 電話・FAX番号 | TEL（　　）　　　－　　　　，FAX（　　）　　　－  携帯電話 |
| E-mailアドレス |  |

**Ⅱ．共同研究者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名  研究機関（教室名まで） | 所属部局・職名：  役割分担（研究実施計画に対する分担） |
| 氏　名  研究機関（教室名まで） | 所属部局・職名：  役割分担（研究実施計画に対する分担） |
| 氏　名  研究機関（教室名まで） | 所属部局・職名：  役割分担（研究実施計画に対する分担） |
| 氏　名  研究機関（教室名まで） | 所属部局・職名：  役割分担（研究実施計画に対する分担） |

**Ⅲ．研究題目**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題（和文） | 主題区分　（いずれかにレを付けて下さい。）  　□水環境の保全　　□国際研究　　□先端的研究 |
| 研究課題（英文） |  |

**Ⅳ．研究者の主たる略歴（卒業大学・学部・学科及び大学院研究科を西暦でご記入下さい。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ⅴ．申請補助金の内訳（使徒、数量等を具体的に摘要欄にご記入下さい。）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　　目 | | 金　　額 | 摘　　要 |
| ①　使　　途　　内　　訳 | （１）  機械･器具･備品等 | 万円 |  |
|  |  |
|  |  |
| (２)  消　耗　品　費 | 万円 |  |
|  |  |
|  |  |
| (３)  旅　　費  （国内、国外を分けて記入） | 万円 |  |
|  |  |
|  |  |
| (４)  謝　　金 | 万円 |  |
|  |  |
|  |  |
| (５)  その他の諸経費 | 万円 |  |
|  |  |
| ②　所属機関間接経費 | | 万円 |  |
| 合　　計  （上限を200万円とする） | | 万円 |  |

**Ⅵ．本研究テーマに対する他財団等からの助成金受給の有無（申請中のものを含む）**

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金受給（該当に○） | 有　・　申請中　・　無 |
| 財団等の名称 | （有または申請中の場合に記載） |
| 助成の名称 | （有または申請中の場合に記載） |
| 助成金額 | （有または申請中の場合に記載） |
| 助成対象期間 | （有または申請中の場合に記載） |
| 受給の時期または  選考結果通知の時期 | （有または申請中の場合に記載） |

**Ⅶ．研究の目的とその意義、研究の特色や独創性**

|  |
| --- |
|  |

**Ⅷ．研究実施計画の概要**

|  |
| --- |
|  |

**Ⅸ．この研究テーマに関する研究者の現在までの実績の大要と国内外における研究の動向**

|  |
| --- |
|  |

**Ⅹ．このテーマに関する主たる研究者の論文リスト**

|  |
| --- |
| （過去３年間の研究論文を発表順に挙げて番号をつけ、そのうちの代表的論文１編に○印をつけて、別刷を添付して下さい。投稿中の論文は受理されたもののみを挙げて下さい。論文のタイトル及び全著者の氏名も省略せずに記入し、ご自身の名前には下線を付けて下さい。なお、別刷が出来上がっていない場合は、雑誌名、研究者名、タイトル、summaryまたはabstractの部分をＡ４用紙１枚にまとめて提出して下さい。） |

承認書

上記申請者が貴機関の研究助成の応募資格に合致することを証し、本申請を承認致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承認者氏名\* |  | 印 |
| 研究機関名 |  | |
| 役職 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 電話・FAX番号 | TEL（　　）　　－　　　　，FAX（　　）　　－ | |
| E-mailアドレス |  | |

\*承認者氏名欄：自署の場合は押印不要

※大学院生が申請する場合に限りご記入をお願い致します。