

平成 年 月 日受理
NO. 29

財団記入欄

平成29年度研究助成申請書

公益財団法人 福岡直彦記念財団
 理事長 福岡直彦 殿

申請者氏名	印
生年月日 (西暦)	年 月 日

貴財団の研究助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請致します。

研究課題	
------	--

※今後の連絡に必要となりますので、全ての項目にご記入ください。
 採否の通知はご自宅へ送付します。提出後の住所変更の際は速やかにご連絡下さい。

申請者に関する事項 (代表者)	(フリガナ)		最終学校名			
	氏名	(才)	(卒業年月)			
	所属研究機関・職名		学位 (取得年月)		現在の 専 門	
	連絡先	所属機関・勤務先〒		(電話)	(直通)	
				(FAX)		
	自宅〒		(E-mail)			
			(電話)	(携帯)		

所属機関，最終学校名については、大学・学部・学科または大学院研究科(専攻)等をもれなく記入すること。

共同研究者 (応募資格は代表者と同様)

(フリガナ) 氏名	所属部局・職 (現在の専門)	最終学校名 (卒業年)	学位 (取得年)	役割分担 (研究実施計画に対する分担)
(才)				
(才)				
(才)				

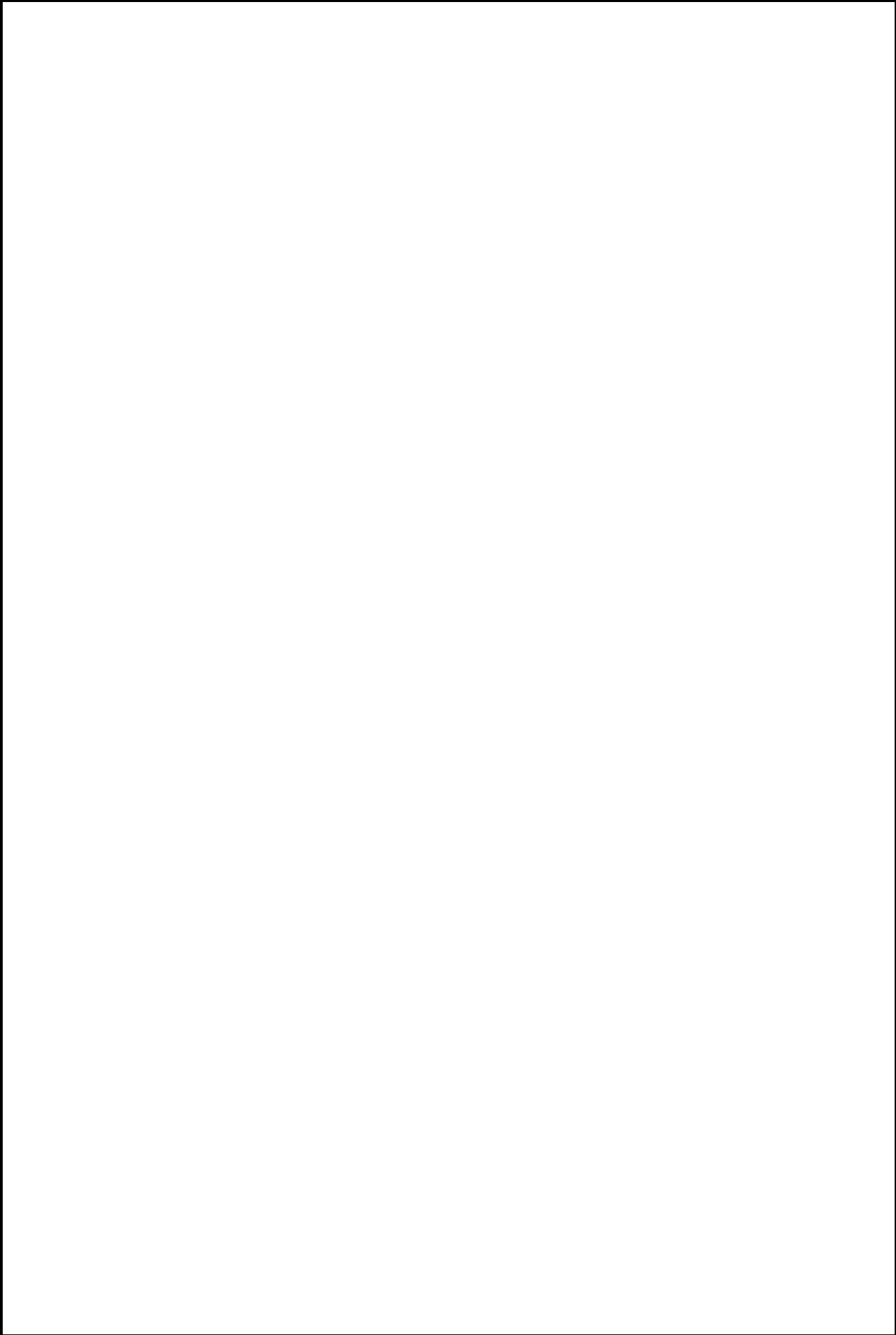
申請金額	研究経費	使途内訳					備考
		機器備品費	消耗品費	旅費	謝金	その他	
	万円	万円	万円	万円	万円	万円	

I. 研究計画の概要

(1) 研究実施期間 (平成30年4月～平成31年3月) 通算1年間 (2年まで延長可)

(2) 研究の目的および意義、とくに本研究の特色と独創的な点。(MSフォント10/全角47字×15行以内)

(3) 研究計画 ※次葉までで簡潔に記載すること。(MSフォント10/全角47字×60行以内)



(4) 本研究に関連する国内および国外における研究状況。(MS フォント 10/全角 47 字×20 行以内)

(5) これまでの研究成果と準備状況。(MS フォント 10/全角 47 字×18 行以内)

(6) 申請者(共同研究の場合は、代表研究者および共同研究者)の本研究に関連する主要な業績
(最近5年以内の著書、論文等、現在から順に発表年次をさかのぼって記入してください。)

※論文は、著者・論文名・掲載雑誌名・巻・頁・掲載年・査読の有無を含む(順不同)。

なお、特許、招待講演は該当しません。(MSフォント10/全角47字×36行以内)

II. (1)申請助成金の内訳(使途、数量等を具体的に摘要欄に記入してください)。

費 目	金 額	摘 要
(1)機械・器具・備品等	万円	
(2)消 耗 品 費	万円	
(3)旅 費	万円	
(4)謝金	万円	
(5)その他の諸経費	万円	
合 計	万円	

※所属機関への間接費等への充当がある場合には、当該金額を(5) その他の諸経費に含め、摘要欄にその詳細を詳しく、ご記入ください。

2) 本研究に対する他の機関からの研究助成金等

(最近5年間。申請中のものは、備考欄にその旨注記してください)。

助成金等の名称	申請者 (代表研究者)	研究課題	助成額	助成期間 (和暦)
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日

3) 倫理規範の遵守について

本研究は、所属機関の倫理規範に準拠していますか。	Yes	No
--------------------------	-----	----