学内審査希望分野

※下のいずれかの分野を選択してください。

□　人社系

□　理工系

□　生物系

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号 |  | 整理番号 | － |
| **学術研究活動助成事業申請書**令和２年　　　月　　　日　公益財団法人木下記念事業団　理事長　殿代表研究者所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　連絡先電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学等本部の事務連絡担当者所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人木下記念事業団の学術研究活動助成を受けたいので、申請します。申請に際し、貴事業団の「学術研究活動助成規程」に規定する事項を遵守するとともに、研究等の結果に関し、貴事業団の会報誌に掲載する場合は、その編集に協力します。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第２号 |  | 整理番号 | － |
| **学術研究活動助成事業推薦書**令和２年　　　月　　　日公益財団法人木下記念事業団　理事長　殿　 　　　　　　　　　　　　大　学　　学　長　　　　　　　　　　　　　㊞　以下の研究又は事業について、公益財団法人木下記念事業団「学術研究活動助成規程」第４条に該当し、申請資格があると認められますので推薦します。助成の対象　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究等の課題　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表研究者　所属　　　　　　　　　　 　氏　名　　　　　　　　　　　　推薦の理由　　　　 　 　　 　 　 　 　  　 　 　 　  　 　  　 　  　 　 記入者 役 職　　　　　　 　 　　 　氏 名　　　　　　　　　 　　　  |

※推薦の理由についてスペースが不足する場合、様式を追加してご記載ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第３号－１ |  | 整理番号 | － |
| １【助成の対象となる研究等】　　申請にかかる研究又は事業を次に挙げるものから選定　　・基礎的分野の研究（自然科学系・社会科学系・人文科学系）　　・家計経済研究に関する事業　　・その他の研究又は事業（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２【研究等の課題】　　申請にかかる研究又は事業の課題を記載 |
| ３【研究等の必要性】　　申請にかかる研究又は事業の必要性・優位性について記載　　なお、分野外の者が読んでも理解できるように記載してください。 |
| ４【研究等の実施方法】　　研究又は事業の実施方法について記載 |
| ５【実施計画】　　研究期間：　　　　　年　　月　～　　　　　年　　月年間の計画を記載 |
| ６【必要な費用】　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　(別紙)にて助成金の使途予定の詳細を記載 (注)助成金の使途及び制限は、文部科学省が行う科学研究費助成事業の使用ルールの例に依ります。 |
| ７【他団体からの助成】　　申請の研究又は事業に関して国又は他の団体等から助成・補助を受けている場合(予定･申請中も含む)は、研究内容の相違点及び他の研究費に加えて本事業に応募する理由並びに　・当該団体　・その期間及び金額を記載 |
| ８【その他】　　特筆すべき事項があれば、その内容を記載 |

※各欄のスペースは、自由に取ってください。ページが複数に及んでも構いません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第３号－２ |  | 整理番号 | － |
| ９【研究体制】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表研究者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日　生　（　　　　　歳）　 |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 最終学歴 |  |
| 住所 |  |
| 固定電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| Ｅｍａｉｌ |  |
| 研究者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日　生　（　　　　　歳）　 |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 最終学歴 |  |
| 住所 |  |
| 固定電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| Ｅｍａｉｌ |  |
| 研究者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日　生　（　　　　　歳）　 |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 最終学歴 |  |
| 住所 |  |
| 固定電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| Ｅｍａｉｌ |  |

 |

※研究者多数の場合は、様式を追加して記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第３号－３ |  | 整理番号 | － |
| １０【申請事業の概要】代表研究者　　所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　他　　　　名 |

※事業団理事会への報告用です。

項目１【助成の対象事業】～８【その他】までを１枚にまとめてください。

（別紙）６ 必要な費用

　 研究課題名：

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費用科目 及び科目合計額 | 費　用　内　訳（　品名、内容説明、使用用途等　） | 数　量人数等 | 金　額 |
| 設備備品費円 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 消耗品費(10万円未満のもの)円 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 旅費交通費円 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 人件費･謝金等円 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| その他経費円 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | 円 |

※各欄のスペースは、自由に取ってください。ページが複数に及んでも構いません。