公益財団法人　大川情報通信基金

**2019年度研究助成申込書**

１．申請者情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） | |  | | | 性別 | |  | | 年齢 | | 歳  2019.10.31現在 | |
| （和文）  氏名 | |  | | |
| （英文 名・姓） | |  | | | E-mail: | | | | | | | |
| 所属機関※1 | 名称 | （和文：大学、研究科・学部） | | | | | 役職  （和文） |  | | | | |
| （英文：大学） | | | | | （英文） |  | | | | |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　）  TEL　　　（　　　）　　　　　（EXT.　　　　） | | | | | | | | | | |
| 共同研究者 | | 氏名 |  | 所属及び役職 | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| 研究テーマ  （和文） | |  | | | | | | | | 分野別番号※2 | |  |
| （英文） | |  | | | | | | | |

２．研究調査の目的・方法

|  |
| --- |
|  |

３．研究調査の意義・背景

|  |
| --- |
|  |

４．本研究調査によって期待される成果

|  |
| --- |
|  |

【ページをまたがないようご記入ください】

５．本研究助成に対する支出計画（各機関における間接経費等を含む）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目（備品、旅費、謝金等） | 具体的な内容 | 金額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

６．本研究調査について受ける他機関からの研究助成、補助金等（2019年度受領見込み分）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成機関名 | 助成金等の名称 | 金額 |
|  |  |  |

７．申請者の略歴（最終学歴から現在までをご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 年月 | 略歴 |
|  |  |

８．申請者の業績（論文発表については代表的なものを５編までご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 年月 | 業績（論文発表、著書、受賞、その他） |
|  |  |

上記について、貴財団の研究助成候補として推薦いたします。

2019年　　　月　　　日

推薦者所属・役職

推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　印