大倉和親記念財団 研究助成 候補者 推薦書

　　　　年　　　月　　　日

公益財団法人 大倉和親記念財団　御中

下記のように大倉和親記念財団 研究助成候補者を推薦いたします。

　　　　所　在　地

推薦者　所属・職名

氏 名 　　　　　　　　　　　　　　 印

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①候　　　　　補　者 | 氏　　　名 | ふりがな | 生年月日(西暦で記入)　　　　年　　　月　　　日 |
| 所属・職名・学位 |  |
| 現　住　所 | 〒 |
| 連　絡　先 | 〒(TEL 　　　-　　　-　　　　) (E-mail　 @ ） |
| 略　　　歴 |  |
| ※グループの場合は、①欄には代表者を書き、共同研究者のリストを添えて下さい。 |
| ②応募部門　アイテムを選択してください。 |
| ③研究題目 |
| ④研究目的および実施計画の大要＜研究目的＞＜実施計画＞＜推進スケジュール＞　（推進スケジュールを時系列に記載ください。）　　　年　　月：　　　年　　月：　　　年　　月：　　　年　　月：　　　年　　月： |
| ⑤助成希望金額　　　　　　万円 |
| ⑥助成金の使途内訳（※）とその必要な理由　　（※）…使用年月とその内容を、時系列に記載ください。　　　年　　月：　　　年　　月：　　　年　　月：　　　年　　月：　　　年　　月：　　必要な理由： |
| ⑦当該研究に対する他からの助成の有無および金額 |
| ⑧本申請と同一内容の申請を他にも提出している場合はその提出先 |
| ⑨当該研究に関連する候補者の過去の研究 |

**(注) 各項目の行数を変えることはできますが、①～⑨で２ページに収まるように調整してください。**

**フォントサイズは10ポイントで固定。変更不可とします。**

推薦書 別紙

|  |
| --- |
| ※補足説明として、画像、図、表などあれば、こちらに記載ください。 |