|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号(財団記入） | 2024年度 第8回 サムコ科学技術振興財団 | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| 研　究　助　成　申　請　書 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| 一般財団法人サムコ科学技術振興財団　御中 | | | | | | | |
| （ふりがな） | |  | | | | | |
| **申請者氏名** | |  | | | | | |
| 生年月日（西暦） | | 年　　　月　　　日 | | 年齢 | 歳 | 性別 |  |
| **研究課題** | |  | | | | | |
| 研究領域に○印を付ける | | 1 ： 材料科学　　　2 ： ライフサイエンス　　　3 ： 環境・エネルギー工学  4 ： プラズマ工学　　　5 ： その他（1～4以外の研究領域） | | | | | |
| 所属機関・部局又は部署 | |  | | | | | |
| 職名 | | 有期 (　　　　年　月　迄)　　無期　（〇を付けてください） | | | | | |
| 共同研究者又は協力者  （所属機関・申請者との  関係） | |  | | | | | |
| **推薦者**  **（所属機関・申請者との**  **関係）** | |  | | | | | |
| **研究の概要**（300字程度） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **学歴**（学部卒業時から）  年　　　月  年　　　月  年　　　月  年　　　月 | | | | | | | |
| **研究歴**（主な職歴）  　　　　年　　　月  　　　　年　　　月  　　　　年　　　月 | | | 年　　　月  年　　　月  年　　　月 | | | | |
| 受賞歴  　　　　年　　　月  　　　　年　　　月  　　　　年　　　月 | | | 年　　　月  年　　　月  年　　　月 | | | | |
| 所属学会等 | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **1．研究計画書**専門以外の選考委員にも理解できるように、なるべく図又は表を用いて説明すること |
| (ａ) 研究背景・現時点での課題 |
|  |
| (ｂ) 研究助成期間中に解決しようとする課題・到達点 |
|  |

|  |
| --- |
| (ｃ) 具体的な研究計画・手法を記載してください。 |
|  |
| (ｄ) 研究の独創性及び他の類似の研究との関連、波及効果などについて、分かりやすく記載してください。 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. 助成金** | | | |
| (ａ) 申請金額 | | | |
| 研究期間 | 2024年　10月　1日　～　2025年　9月　30日 | | |
| 申請金額 | 総額　　200　万円　(総額200万円となるように使途を記載してください) | | |
| 助成金の主な使途 | 研究装置　　　　　　　　　　円 |  | 会議費　　　　　　　　　　円 |
|  | 消耗品　　　　　　　　　　円 |  | 材料費　　　　　　　　　　円 |
|  | 旅費　　　　　　　　　　円 |  | その他　　　　　　　　　　円 |
|  | 人件費　　　　　　　　　　円 |  |  |
| (ｂ) 当研究助成金の必要な理由を具体的な研究計画と関連させて記述してください。 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **3. 研究論文**(過去約5年以内のもので、5件程度)  ※本研究の発想と関係の深いものに○を付けてください。また、参考主要論文の一つについて別刷りを.pdfで添付してください。 | | | |
| （その他、査読論文総数を記載：　　　件） | | | |

|  |
| --- |
| **4. 特許**  ※主要な特許について記述してください。（出願日、「発明の名称」、発明者氏名、出願人名、国名、特許等の番号・種類、の順） |
| （その他、特許総数を記載：　　　件） |

|  |
| --- |
| **5. 現在までに受けた研究助成及び受領予定の研究助成** |
| (ａ) 国からの助成（期間及び金額 並びに 代表か分担者かの記載をお願いします） |
|  |
| (ｂ) 他の財団からの助成（期間及び金額 並びに 代表か分担者かの記載をお願いします） |
|  |
| 申請者所属機関所在地  （〒　　－　　　　）  TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　　　E-Mail： |

|  |
| --- |
| **研究助成候補者推薦書**  　　　　　　　　　　　推薦者　所属長・職名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所属機関長の承諾書  　　本申請が研究助成対象課題に選択された場合、研究実施を承諾いたします。  　　　　　　　2024　年　　　月　　　日  　　　　　　　所属機関長職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　印    　　　　　　　連絡先住所　〒 |