令和８年度
研 究 助 成 申 請 書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人健康科学財団
理事長　森 下　孝　殿

ふ り が な		生　年　月　日	
申請者（代表研究者）氏名	㊞	年　月　日	
所属機関および職名		専攻分野	
所 属 機 関 住 所	（〒　　）	（電話）	
自 宅 住 所	（〒　　）	（電話）	
メ ー ル ア ド レ ス			

共同研究者氏名（ふりがな）	所属機関および職名	専攻分野	年齢

下記のとおり貴財団の助成を申請します。

記

研究主題（選択する主題の番号を〇で囲んでください。）
（１）生命情報科学及び予防医学に関する研究 （２）その他健康科学の推進に寄与する研究

研究題目（内容を具体的かつ簡潔に示すように記入してください。）

申請金額（1千円未満を切捨とします。）	千円

Ⅰ．研 究 計 画 の 概 要

(1) 研究の目的および意義とくにその特色とする独創性

(2) 実施計画の大綱

(3) 国内および国外における関連研究（主要文献を 2、3 あげてください。）

(4) 申請者（共同研究の場合は、代表研究者および共同研究者）の当該研究に関連する主要な業績（最近 5 年以内の著書、論文等）

(5) 研究成果の公表予定（具体的に記入してください）

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･備品費	千円	
(2) 消 耗 品 費		
(3) 印 刷 ・ 複 写 費		
(4) 謝　　金		
(5) 旅　　費		
(6) その他の諸経費		
合　　計		

(2) 当該研究に対する他からの研究助成金等（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	申請書 (代表研究者)	研究題目	助成額	助成期間	備考
			千円		

1．用紙の不足、資料等があれば追加してください。

2．記入にはボールペン、万年筆またはパソコン（書式は上記の通り）を使用してください。

3．パソコンで作成の場合の応募申請書請求先メールアドレス：　saeki@sangyoigaku.or.jp