研究開発助成事業に係る書式（バイオ・ＩＴ分野）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号※ | 令７定研 |
| 受付日※ |  |

※申請者は記入しないでください。

申請日　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人G-7奨学財団

代表理事　　井上　登志男　殿

申請（代表）者

所属組織住所

所属組織名

申請者役職名

申請者名　　　　 　　　　　　　　　　　　　　㊞

**令和７年度　定期公募　研究開発助成事業　交付申請書**

助成金の交付を希望しますので、下記の通り関係書類を添えて申請いたします。

なお、助成金の交付を受けた場合には、公募要領及び関係規程の定めに従います。

課題提案書（研究開発助成）

Ⅰ　課題提案の概要

Ⅱ　申請者・経理責任者・共同研究者情報

Ⅲ　提案内容

Ⅳ　助成希望金額の内訳

**課題提案書（研究開発助成）**

Ⅰ　課題提案の概要

|  |  |
| --- | --- |
| **対象分野**  (該当に☑) | ☐バイオ分野　　☐ＩＴ分野 |
| **課題名** |  |
| **課題の概要** |  |
| **研究開発費**  **（助成希望金額）** | 千円　（上限　３，０００千円） |
| **助成対象期間** | 令７年４月～令和８年３月 |

　Ⅱ　申請者・経理責任者・共同研究者情報

　１．申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公募締切日　令和７年１月１０日時点）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請者**  **氏名（フリガナ）** | （　　　　　　　　　　） | | | |
| **生年月日** | 年　　月　　日　（和暦） | | | |
| **年齢** | 歳 | | | |
| **申請者の**  **所属**  **連絡先** | **所属組織名** |  | | |
| **部署名** |  | **役職名** |  |
| **住所** | 〒 | | |
| **電話番号** |  | | |
| **メールアドレス** |  | | |
| **URL** |  | | |
| **略歴** |  | | | |
| **主要研究歴** |  | | | |
| **特許等** |  | | | |
| **近年の**  **主要関係論文** |  | | | |
| **過去**  **採択実績** |  | | | |

２．経理責任者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **経理責任者の**  **所属**  **連絡先** | **氏名**  **（フリガナ）** | （　　　　　　　　　　） | | |
| **所属組織名** |  | | |
| **部署名** |  | **役職名** |  |
| **住所** | 〒 | | |
| **電話番号** |  | | |
| **メールアドレス** |  | | |

　３．共同研究者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **共同研究者の**  **所属**  **連絡先** | **氏名**  **（フリガナ）** | （　　　　　　　　　　） | | |
| **所属組織名** |  | | |
| **部署名** |  | **役職名** |  |
| **研究開発**  **における**  **役割分担** |  | | |
| **住所** | 〒 | | |
| **電話番号** |  | | |
| **メールアドレス** |  | | |
| **略歴** |  | | | |
| **主要研究歴** |  | | | |
| **近年の**  **主要関係論文** |  | | | |

Ⅲ　提案内容

１．取り組む課題と研究目的

２．研究実施内容

３．研究開発スケジュール

４．研究終了時に期待される成果・効果

Ⅳ　助成希望金額の内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **費目** | **金額（千円）** | **内訳** |
| 1. 物品費（設備備品費） | 千円 |  |
| 1. 物品費（消耗品費） | 千円 |  |
| 1. 旅費 | 千円 |  |
| 1. 人件費・謝金 | 千円 |  |
| 1. その他 | 千円 |  |
| **直接経費（①～④小計）** | **千円** |  |
| **間接経費** | **千円** | **間接経費率　　％で算出**  **（直接経費に対して30％以内）** |
| **直接経費・間接経費の合計**  **（助成希望金額）**  **上限　３，０００千円** | **千円** |  |