受付 No.

|  |
| --- |
| 　　　　－　　　－ |

公益財団法人ユニベール財団 御中

**2024年度ユニベール財団研究助成申請書**

［基本テーマ：すべての人が生きる自信と生きがいをもてる社会をめざして］

貴財団の応募要項記載事項に同意の上、申請致します。

申請日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2024年 | 月 | 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | （西暦） |
| 申請者氏名（研究代表者） |  | 年　月　日 |
| 所属団体・機関名 |  |
| 職　名 |  | ※学生は博士課程・修士課程等、課程名を記入 |

所属団体・機関等の住所

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　－ |
|  |
| TEL |  | ( |  | ) |  |  |

申請者の自宅住所

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　－ |
|  |
| TEL |  | ( |  | ) |  |  |
| E-mail |  | @ |  |

１．研究領域（該当領域一つに〇をつけてください）

|  |  |
| --- | --- |
|  | ①心と健康 |
|  | ②社会的包摂に関するソーシャルワーク実践 |
|  | ③これからの福祉の環境づくり |

２．研究テーマ及び概要

|  |  |
| --- | --- |
| 研　究テーマ |  |
| 概　要(2～3行で記入) |  |

３．申請助成金額（助成金支出計画の合計金額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |  | * 内訳を次頁に記載してください。
 |
|  |  |  |  |  |  |  | 円 |

* 申請書にご記入頂いた内容は、当財団選考委員会による選考及び当財団から申請者への連絡以外には使用しません。
* 助成が採択された際には「申請者氏名」「所属団体（機関名）・職名」「研究テーマ・概要」「助成金額」を公表します。

予めご了承ください。

４．助成金支出計画

「６．研究の詳細」の「研究項目」ごとの金額の合算を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 費目※1 | 金額※2 | 使用目的（積算根拠）※3 |
| 1 | 研究人件費 |  |  |
| 2 | 旅費交通費 |  |  |
| 3 | 備　品　費 |  |  |
| 4 | 借料・損料 |  |  |
| 5 | 会議費 |  |  |
| 6 | 資料費 |  |  |
| 7 | 印刷製本費 |  |  |
| 8 | 通信運搬費 |  |  |
| 9 | 消耗品費 |  |  |
| 10 | その他経費 |  |  |
| 合　計 |  |  |
| 備　考 |  |

* 1 「応募要項」に掲載の費目一覧を確認の上、記入してください。
* 2 助成決定後に各費目の金額を変更することはできませんので、ご留意ください。
* 3 使用目的は、研究計画との関わりが分かるように積算の根拠と共に具体的に記入してください。

５．研究概要

|  |
| --- |
| 背景 |
|  |
| 目的・リサーチクエスチョン |
|  |
| 学術的重要性（先行研究を踏まえて記述してください） |
|  |

|  |
| --- |
| 対象 |
|  |
| 方法（データ収集方法および解析方法） |
|  |
| 意義・波及効果 |
|  |

６．研究の詳細（１）

研究の段階ごとに研究項目として書き出し、それぞれの詳細を説明してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究項目１ |  |
| 実施年月 | 年　　月　～　　年　　月 |
| 内　容 |  |
| 調査方法 |  |
| 必用な経費※費目と金額 | 費目 | 金額(円) | 内容・目的 |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |

６．研究の詳細（２）

研究の段階ごとに研究項目として書き出し、それぞれの詳細を説明してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究項目２ |  |
| 実施年月 | 年　　月　～　　年　　月 |
| 内　容 |  |
| 調査方法 |  |
| 必用な経費※費目と金額 | 費目 | 金額(円) | 内容・目的 |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |

６．研究の詳細（３）

研究の段階ごとに研究項目として書き出し、それぞれの詳細を説明してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究項目３ |  |
| 実施年月 | 年　　月　～　　年　　月 |
| 内　容 |  |
| 調査方法 |  |
| 必用な経費※費目と金額 | 費目 | 金額(円) | 内容・目的 |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |
| 選択 |  |  |

７．スケジュール

［実施内容］

|  |  |
| --- | --- |
| 2025年2月(助成開始) |  |
| 　　　　3月 |  |
| 　　　　4月 |  |
| 　　　　5月 |  |
| 　　　　6月 |  |
| 　　　　7月(中間報告書提出) |  |
| 　　　　8月 |  |
| 　　　　9月 |  |
| 　　　 10月 |  |
| 　　　 11月 |  |
| 　　　 12月 |  |
| 2026年1月(助成終了) |  |

2026年 3月 (完了報告書提出)

８．経過・準備状況（今回申請する研究のこれまでの経過や準備状況について記入してください）

当該研究は全体で　　　　年間の研究で、今回の申請内容は　　　　年目に相当する。

|  |
| --- |
|  |

９．受け入れ状況（関係機関、協力者等から受け入れの承諾が得られているか記入してください）

|  |
| --- |
|  |

１０．倫理的配慮（倫理委員会への申請の必要の有無について、いずれかにチェックをつけ、枠内に記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  必要 | 理由※記入必須 |  |
|  |  | 現在の状況※チェックを入れる | [ ] 倫理委員会の承認済み　[ ] 倫理委員会に申請中　[ ] 未申請 |
|  |  | 倫理委員会名 |  |
|  |  | 承認取得日※または見込み時期 |  |
|[ ]  不要 | 理由※記入必須 |  |

１１．申請者の略歴（最終学歴を含め、それ以降の職歴・研究歴等を記入してください）

|  |
| --- |
|  |

１２．論文・書籍（申請内容に関連して、申請者が過去３年間に作成したものを記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 題名 |  | 　　 年　　月 |
| 題名 |  | 　　 年　　月 |
| 題名 |  | 　　 年　　月 |
| 題名 |  | 　　 年　　月 |

※雑誌の場合は『雑誌名』も記入してください。

１３．研究メンバー（共同研究の場合、記入してください。修士課程・博士前期課程の方は、指導教官を含めてください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究者氏名 | 年齢 | 所属団体 | 専門領域 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

１４．内定している助成金等(今回申請する研究について記入してください。終了したものは不要です)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助　成　主　体 | 年度 | 金　額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 合計 |  |

１５．研究終了後の成果発表の計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手段（学会発表、投稿論文等） | 名称（学会名、雑誌名等） | 発表時期 |
|  |  |  |
|  |  |  |

申請者所属機関承諾書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名(研究代表者) |  |
|  |
| 2024年 | 月 | 日 |
| 上記本申請の申請者（研究代表者）が貴財団の助成による研究を行うことを承諾致します。 |
|  | 印 |
| 組織名 |  |
| 職　名 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 　〒 |
|  |  |
| 電　話 |  |

公益財団法人ユニベール財団 御中

※所属機関の代表者または所属長の記名・押印をお願い致します。

※職名の入った印を押印してください。個人名の印では受け付け致しません。また、電子署名・電子印鑑等は不可となります。

※申請者（研究代表者）と本欄の承認者が同一人物の場合、申請できません。