|  |
| --- |
| 年　　月　　日受理 |
| ＮＯ．２０２４財団記入欄 |

**２０２４年度研究助成申請書**

公益財団法人 福岡直彦記念財団

理事長　　西 村　典 康 殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | 印 |
| 生年月日（西暦） | 　　　年　　月　　日 |

貴財団の研究助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題 |  |

**※今後の連絡に必要となりますので、全ての項目にご記入ください。**

**採否の通知はご自宅へ送付します。提出後の住所変更の際は速やかにご連絡下さい。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者に関する事項（代表者） | (フリガナ) |  | 最終学歴(卒業年月) |  |
| 氏　　名 |  | **（　才）** |
| 所属研究機関・職名（大学･学部･学科） |  | 学位名･授与大学名(取得年月) |  | 現在の専門 |  |
| 連 絡 先 | 所属機関・勤務先〒 | (電話) | (直通) |
| (FAX) |  |
| (E-mail) |  |
| 自宅〒 | （電話）（携帯） |

**（注）所属機関､最終大学名については､大学･学部･学科または大学院研究科(専攻)等をもれなく記入すること**

共同研究者（応募資格は代表者と同様）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)氏名 | 所属部局・職(現在の専門) | 最終大学名(卒業年) | 学位(取得年) | 役割分担(研究実施計画に対する分担) |
| (　　才) |  |  |  |  |
| (　　才) |  |  |  |  |
| (　　才) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請金額 | 研究経費 | 使途内訳 | 備考 |
| 機器備品費 | 消耗品費 | 旅費 | 謝金 | その他 |  |
| 万円 | 万円 | 万円 | 万円 | 万円 | 万円 |

**Ⅰ．研究計画の概要**

-1-

|  |
| --- |
| **(１)　研究実施期間　（２０２５年４月～２０２６年３月）通算１年間（２年まで延長可）** |
|  |
| **(２)　研究の目的および意義、とくに本研究の特色と独創的な点。**（MSﾌｫﾝﾄ10/全角47字×15行以内） |
|  |
| **(３)　研究計画　※次葉までで簡潔に記載すること。**（MSﾌｫﾝﾄ10/全角47字×60行以内） |
|  |

**研究計画　次葉**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **(４)　本研究に関連する国内および国外における研究状況。**（MSﾌｫﾝﾄ10/全角47字×20行以内） |
|  |
| **(５)　これまでの研究成果と準備状況。**（MSﾌｫﾝﾄ10/全角47字×18行以内） |
|  |

|  |
| --- |
| **(６)　申請者(共同研究の場合は、代表研究者および共同研究者)の本研究に関連する主要な業績**(最近5年以内の著書、論文等、現在から順に発表年次をさかのぼって記入してください。)※論文は、著者・論文名・掲載雑誌名・巻・頁・掲載年・査読の有無を含む（順不同）。なお、特許、招待講演は該当しません。（MSﾌｫﾝﾄ10/全角47字×36行以内） |
|  |

**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･備品等 | 万円 |  |
|  |
|  |
|  |
| (２)消　耗　品　費 | 万円 |  |
|  |
|  |
|  |
| (３)旅　　費 | 万円 |  |
|  |
|  |
|  |
| (４)謝金 | 万円 |  |
|  |
|  |
|  |
| (５)その他の諸経費 | 万円 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 合　　計 | 万円 |  |

**※所属機関への間接費等への充当がある場合には、当該金額を（5）その他の諸経費に含め、摘要欄にその詳細を詳しく、ご記入ください。**

**２)他の機関からの研究助成金等（含む科研費）**

**最近５年間。採択中、申請中、助成期間終了の別を備考欄に注記してください。**

**※本年度3月末にて終了するものについては、備考欄にその旨も記載してください。**

**（例：採択中 3月末終了予定）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金等の名称 | 申請者(代表研究者) | 研究課題 | 金額 | 助成期間（西暦）  | 備考 |
|  |  |  | 万円 | 年 月 日～年 月 日 |  |
|  |  |  | 万円 | 年 月 日～年 月 日 |  |
|  |  |  | 万円 | 年 月 日～年 月 日 |  |
|  |  |  | 万円　 | 年 月 日～年 月 日 |  |
|  |  |  | 万円 | 年 月 日～年 月 日 |  |
|  |  |  | 万円 | 年 月 日～年 月 日 |  |
|  |  |  | 万円 | 年 月 日～年 月 日 |  |

**３）倫理規範の遵守について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本研究は、所属機関の倫理規範に準拠していますか。 | Yes | No |