# 【第２号様式】（特研－１）

（西暦）　　　　年　　月　　日

公益財団法人小川科学技術財団　御中

**特定研究助成申請書**

貴財団の助成金給付を受けたいので、以下のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ⅰ　申　請　者（主たる研究者）  　　　(ふりがな)  氏　　名 | | | 学　位  西　暦　　　　　年　　月　　日生 |
| 所属機関  （教室名・講座名まで） | | | 役　職 |
| 〒 | | | |
| 電　話 | | E-mail | |
| 所属学会名 | | | |
| Ⅱ　共同研究者 | | | |
| １(ふりがな)  氏　　名 |  | | 西　暦　　　　　年　　月　　日生 |
| 所属機関（教室名・講座名まで） | | | |
| ２　(ふりがな)  氏　　名 |  | | 西　暦　　　　　年　　月　　日生 |
| 所属機関（教室名・講座名まで） | | | |
| ３　(ふりがな)  氏　　名 |  | | 西　暦　　　　　年　　月　　日生 |
| 所属機関（教室名・講座名まで） | | | |
| Ⅲ　申請研究テーマ名（３０字以内） | | | |
| 希望する助成期間　　　**(　単年助成　 ・　3年間助成　)** | | | |
| Ⅳ　本研究テーマに関する他の民間助成機関への申請・採択の有無  　　１　な　い  　　２　あ　る（助成機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　いずれかに○：採・否・未定） | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 上記のとおり、公益財団法人小川科学技術財団の特定研究助成候補者を推薦します。  所　在　地　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話 | |
| 研究機関名・施設名 | |
| 推薦者名 | 印 |
| 学長・校長・学部長・科長・機関長、財団：理事・評議員・選考委員 |

Ⅴ　申請者（主たる研究者）の略歴

Ⅵ　申請内容の要約**（２０００字以内）**

Ⅶ　研究目的または動機

Ⅷ　研究実施計画の概要

Ⅸ　助成希望額（単位：万円）

**（3年間助成を希望する場合は、1年あたりの金額）**

Ⅹ　助成金の使途内訳（機器については、機種と設置場所を付記して下さい。）

Ⅺ　この研究テーマに関連する申請者（主たる研究者）の現在までの実績の概略

Ⅻ　この研究テーマに関しての日本・外国での研究の現状

XⅢ　研究成果が社会に及ぼす影響、貢献

XⅣ　このテーマに関連する申請者（主たる研究者）自身の過去５年程度の論文を次の要領に従い、下記に記載して下さい。

　　　１　人名、論文名、雑誌名、巻、ページ（始めと終わり）、年号（西暦）の順に記載して下さい。

　　　２　代表的な論文には、表題の先頭に”○”を付けて下さい。

　　　３　申請者が第1筆者・責任著者の論文には、表題の先頭に”☆”を付けてください

　　　　　このうち、３論文以内の各一部（コピー可・**片面印刷**）を添付して下さい。

［注記］　①申請書は1通提出のこと。**（片面印刷）**　　 ②文章は平易な表現にすること。

③紙面不足の場合は別紙に記入のこと。　　　④申請書は返却いたしません。