様式１

No.

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日**学術･みらい助成　申請書****～中部科学技術センター 学術奨励研究助成事業～**公益財団法人中部科学技術センター 御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関名（学校・研究機関）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印下記の研究は重要な研究で価値あるものと認めここに推薦いたします。記１．研究者２．研 究 題 目個人研究・共同研究　　※どちらかを選択ください。申請する研究内容が個人で進めることができるものでなければ、共同研究を　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を選択し、当該研究者が受け持つ研究範囲を記載してください（様式１の2枚目） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　 　 研 究 者 | 所属機関（学校・研究機関）住所 | 所属部署（学部・部・課など）・役職 |
| 〒　 |  |
| 氏名（ふりがな） | 連絡先（所属部署住所・電話番号・E-mail） |
| （　　　　　　　　　） | 〒　🕿E-mail |
| 生年月日（西暦） |
| 　　年　　　月　　　日 |
| 最終学歴（学校名、学部名等） |
|  |
| 助成金の使途 |   | 文部科学省科学研究費、その他団体等からの助成金等 |  |
| 研究題目 |  |
| 研究分野 | 理学・工学・農学・医学・歯学・保健看護学・薬学・人文科学・その他　　※いずれかを選択してください |
| 研究概要(目的・意義、研究内容・手法、実施計画、期待される成果等 | 【目的・意義（先導的、独創的な萌芽研究であるか、将来性があるか）】【研究内容・手法】　※共同研究の場合は、本項の研究内容・手法のうち、申請者個人が受け持つ範囲を記載してください。【本助成期間を含む実施計画】【本助成期間中に期待される成果】 |

＊枠内（１ページ）に必要事項をご記入ください