様式１

No.

|  |
| --- |
| 年　　　月　　日**人工知能研究助成　申請書****～中部科学技術センター 人工知能研究助成事業～**公益財団法人中部科学技術センター 御中機関名（学校・企業・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. 申請研究者

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（４ページ目） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　研　究　者 | 所属機関住所（学校・企業・研究機関） | 所属部署（学部・部・課など）・役職 |
| 〒　🕿（代表） |  |
| 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 |
| 最終学歴及び現在に至るまでの略歴 |
|  |
| 助成申請額の内訳 | 合　　　　計　　　　　　　　　　500,000円 | 国、その他団体等からの主な助成金等 | ＜申請研究と関連＞ |
| ＜その他＞ |

＜研究の目的・意義、独創性及び期待される効果＞（１頁以内）

|  |
| --- |
| ●研究の目的・意義、独創性及び期待される効果 |

＜研究内容・手法及び実施計画等＞（２頁以内）

|  |
| --- |
| ●研究内容・手法及び実施計画 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （1/2）

|  |
| --- |
| ●研究内容・手法及び実施計画（前頁からの続き）　※共同研究の場合は、申請者個人が受け持つ研究範囲、また、共同研究者の氏名・所属・役職・役割を記載してください。　　　さらに、産業界との共同研究の場合は、右の□に✓をしてください。　　　□●申請研究と関連する主な業績 |

（2/2）