公益財団法人ズームグループ学術振興財団　2025年度　研究助成申請書

2024年　　月　　日

公益財団法人ズームグループ学術振興財団

代表理事　飯島 雅宏殿

募集要項記載の条件に同意の上、貴財団の研究助成に下記の通り申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究代表者（申請者） |  | | |  | | | |
| 学　位 | | |  | | | |
| 専　門 | | |  | | | |
| 生年月日 | | | (西暦)　　 年 　 月　 日( 歳) | | 国籍 |  |
| 所属機関名・職名 | | |  | | | |
| 所属機関住所 | | | 〒  住所： | | | |
| 連絡先 | | | 所属機関 | 緊急連絡先 | | |
| TEL：  FAX：  E-mail （PCアドレスをご記入ください）  ： | TEL：  携帯：  FAX： | | |
| 研究題目 |  | | | | | | |
| 申請金額 | 円 | | | |  | | |
| 研究期間 | 年 　月　 日～　 　年　 月 　日 | | | | | | |
| 共同研究者　（資格は代表者と同じです。年齢は2025年4月1日現在にて記入してください。） | | | | | | | |
|  | | 年齢 | 所属機関名・職名 | | 役割分担 | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |

**Ⅰ.　研究の概要**

（１）研究の体制

・共同研究者や補助者等の人数や役割分担を箇条書きでご記入ください。

・1ページ以内に要約

（２）研究の目的

・研究によって明らかにすること、どのように音・音響・楽器に関わる日本のものづくりに貢献する科学技術分野の発展に寄与するのかをご記入ください。

・400字以内

**Ⅱ.　研究実施計画の大要**

・本助成金で研究目的を達成するための計画や方法を具体的に箇条書きでご記入ください。

・図表等の提出を希望される場合で、本申請書に記載できないときは、A４用紙3枚以内で別添として提出してください。

・2,000字以内

**Ⅲ.　選考基準への適合性**

選考基準の10項目について、適合すると考える理由をそれぞれ簡潔にご記入ください。

(1)我が国のものづくり産業の競争優位性獲得への期待度

(2)SDGsが掲げる17の目標に該当する項目数

(3)人々のQOL向上に役立つ貢献度

(4)模倣や単なる改善ではない革新性

(5)コストや社会の環境を鑑みた実現可能性

(6)起業に繋がり新たな雇用を生み出す可能性

(7)アクセシビリティー向上への期待度

(8)知的財産権を取得できる可能性

(9)将来の派生技術開発に繋がる発展性

(10)軍事技術に転用される危険性の低さ

**Ⅳ.　本研究に関連する国内外での研究状況**

・申請者以外の情報を箇条書きで簡潔にご記入ください。

**Ⅴ.　他の助成金/補助金**

本研究課題に関して申請者又は共同研究者が既に受領済み/決定済み、または申請中/申請予定の研究助成金（例：大学校費、科研費、他財団助成金等）を全て記入してください。

（１）受領済み/決定済み内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金等の名称 | 金額(万円) | 期間 | 代表者名 | 研究課題名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（２）申請中/申請予定内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金等の名称 | 金額(万円) | 期間 | 代表者名 | 研究課題名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ⅵ.　 本研究の代表者及び共同研究者の最終学歴及び研究歴並びに業績**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 最終学歴・研究歴・業績（論文発表、著書、受賞、その他） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |