公益財団法人近藤記念財団　研究助成　申請書

西暦　　　年　　　月　　　日

推薦書

公益財団法人　近藤記念財団　御中

下記のように貴財団の研究助成の候補者を推薦いたします。

推薦者　所在地

機関・職名

氏名 印

申請書

|  |
| --- |
| フリガナ  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別（　　）  生年月日　西暦　　　　年　　　　月　　　　日　（満　　　才）  所属機関  職位  住所　〒  ℡　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail  自宅住所　〒  ℡ |
| 希望金額　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 申請研究期間（いずれかに○）　　1年　・　2年 |
| 研究題目 |
| 研究内容（背景・経緯、目的・意義、独創性について） |
| 研究計画の概要 |
| 期待される成果及び波及効果 |
| 助成金の使途　（具体的な項目と金額） |
| 現在申請中の助成金（科研費含む）　研究題目・金額・申請先 |
| 過去に受けた助成金　　年次・研究題目・金額・助成元 |
| 申請者の略歴　（学歴・職歴・受賞歴等） |
| 文献リスト（申請者が過去に発表した最新の論文のうち重要なもの5件以内を列記、別刷りで論文添付） |
| 共同研究者（申請者と共同して研究ＰＪ全体に参加する研究者）  氏名・年齢・所属機関・職位 |
| 当財団の研究助成をお知りになったきっかけ |

各項目に字数制限はございません。文字の大きさを最小10.5ポイントとし、適宜行数を変更いただき、全体でA4サイズ6ページ以内に収まるように記入願います。