|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

（記入しないで下さい）

**2024年度研究助成金交付申請書**

2024年　　　月　　　日

公益財団法人　ライフサイエンス振興財団

　理事長　　林　　幸　秀　殿

　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　男申請者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　女

|  |
| --- |
| 助成金を受けようとする研究の課題名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　 請　 者　 に　 関　す　 る　 事　 項　 |  所　属　機　関機関名、部署名役職名 |  |
| 所属機関の所在地(電話には市外番号を入れて下さい） | 〒　電　話（ 　 ）　　　－　　　 （内線 ） メールアドレス　　　　 　　＠　　　　　　　　　　　 |
|  生　年　月　日 | （西暦）　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 　　学　　歴(大学・学部名も記入してください) | （西暦）（大　学）　　　　　　　　　　　　　　年卒業（大学院） 　　　　 　　　 年修了 |
| 学位名・授与大学名・取得年月（西暦で記入してください） |  |
| 上記最終学校卒業後、現在に至る簡単な経歴を記入してください。 |  |
| 専門分野 |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| １．研究の背景・目的全角で2,000文字相当以内に取りまとめて下さい。字数超過の場合は減点対象になる場合があります。なお、本文以外に図や表を加えても結構です。別紙でも構いません。 |
|  |
|  |
| ２．研究の具体的内容、方法、学界や社会に与える影響全角で2,000文字相当以内に取りまとめて下さい。字数超過の場合は減点対象になる場合があります。なお、本文以外に、図や表を加えても結構です。別紙でも構いません。ただし、図や表は、前項の分と合わせて、全体でA4用紙1ページ相当程度の量に収めてください。図や表には簡単な説明を加えても結構です。 |
|  |
| （前ページからつづく） |
|  |
| ３．助成金の主な使途（項目別に大まかな数字で結構です）注１．この助成金は、研究の推進に真に必要なものであるならば、どのような項目に使用されても結構です。実際に使用したい項目、予定金額を記入して下さい。　　２．本年度の助成金について記載して下さい。多年度にまたがる研究の場合には別に年度別、項目別の表を作成添付して下さい。 【1】人件費 （アルバイト謝金を含む）　　　　　　　　　　　　　 万円　　　　　　　 　 　 【2】旅　　　費 　 万円　 【3】会　議　費 　万円　 【4】機械器具費 万円 |
|  | ・主なものを次に記載して下さい 　　万円 　　　　　　　 万円 万円 |  |
| 【5】材　料　費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　万円　　【6】計算機使用料 　 万円　【7】その他（内容 　　　　　　） 　　 　万円 　　　　**合　　計** 　**万円** |
| ４．研究実施期間｛始期及び終期（見込み）を記入して下さい｝ (西暦)　　　　　　　年　　　　　月から　　　　　年　　　　　月まで |
| ５．発表したおもな論文等。投稿中のものは含みません。各論文等は新しいものから順に番号付けし最大20報としてください。この申請に関連するものには○印を付けてください。必ず全員の著者名、雑誌名を含め、申請者には下線を付し、Corresponding Author と Equal Contribution はその旨を記載してください。 |
|  |
| ６．ライフサイエンスに関連した所属学会 |
|  |
| ７．本年も含め過去3年間（2022年4月1日から2025年3月31日まで）に他の機関から受けている研究資金について、その研究課題名、機関名(研究資金制度名)及び金額を記入して下さい。金額は直接経費を記入し、代表研究者又は分担研究者であるかも明記してください。この申請に関連するものには○印を付けてください。また、申請する研究課題と、現在実施中の研究課題における研究内容の相違点、他の研究費に加えて本助成事業に応募する理由も記述してください。 |
|  |
| ８．申請者が独立した研究環境にあること（独立した研究室を主宰していること、あるいは自ら発案した研究テーマに挑戦することができる研究環境にあって当財団の研究助成金を自由に活用できること）に関して、どういう状況で研究しているか具体的に記載ください。 |
|  |
| ９．その他の参考となる事項、希望事項、追加附記事項等がありましたら記入して下さい。出産・育児、進学、留学からの帰国、研究機関・研究室の異動等のイベントについてもこちらに記入ください。 |
|  |

|  |
| --- |
| **所属機関長の承諾書**本申請が研究助成対象課題に選択された場合、研究実施を承諾します。　 2024年　　　　月　　　　日　　　　　　所属機関長　　　機関名役職名 　　　　　　　　　　　　氏名（注） |

　　（注）機関長自筆の署名をお願いします。