**２０２４年度　福祉諸科学事業**

（事務局記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 申込NO |  |

**※　当財団HPから〔インターネット申請〕をしてください。**

**ジェロントロジー研究助成　申込書**

公益財団法人ＳＯＭＰＯ福祉財団 御中

募集要項に同意のうえ、【**２０２４年度ジェロントロジー研究助成】**に申し込みます。

助成対象となった場合は、対象者の氏名、所属、研究テーマ、助成金額等の公表に同意します。

申込書記載の内容に相違ないことを誓約します。

また、私は反社会的勢力とは一切関わりがないことを宣言します。

* **該当する□にチェック☑をしてから、その内容を記入してください。「別紙参照」との記載は不可とします。**
* **※印は必須項目になります。**

**１．申請者（研究者または共同研究代表者）** 　　　　２０２４年 　 月　 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　名  　　　　　　　　　　 ※ | | ﾌﾘｶﾞﾅ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 生年  月日  ※ | （西暦）  　　年　　　　　月　　　　日  （満　　　　　　歳） | | |
| 所属先名・職名  　　　　　　　　　　 ※ | |  | 専攻  分野  　※ |  | | |
| 所属先 | 所在地  　　　　　　　※ | 〒　　　－  　　　　　　　都・道・府・県 | | | | |
| TEL　　　 ※ | （ ）（ ）（ ）　内線（　　　　　　　　） | | | | |
| FAX | （ ）（ ）（ ） | | | | |
| E-Mail　　　※ |  | | | | |
| 自宅 | 所在地  　　　　　　　※ | 〒　　　－  　　　　　　　都・道・府・県 | | | | |
| TEL　　　 ※ | （ ）（ ）（ ） | | | | |
| FAX | （ ）（ ）（ ） | | | | |
| E-Mail　　　※ |  | | | | |
| 決定通知書の送付希望  　　　　　　　　　　※ | | * 所属先住所　　　　　　□　自宅住所 | | | | |
| 共同研究者 | | 所属先名・職名 | | | 専攻分野 | 年齢 |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **２．申請者の略歴、業績等**＊共同研究の場合は代表研究者 | | |
| 略歴　※  （最終学歴、職歴等）  ＊年数は西暦、年数･月は半角で入力願います。  ＊字数上限：920字  　　　　　　　(ｽﾍﾟｰｽ含む) | ＊入力例「（西暦）年（月）月：（略歴、業績等を記述）」のようにご記入ください。  ＊年数は西暦、年数・月は半角で入力願います。 | |
|  | |
| 当該研究に関する主要な業績　※  ＊字数上限：840字  　　　　　　　(ｽﾍﾟｰｽ含む) |  | |
| 推薦を受けた所属長　※  ＊共同研究の場合は代表研究者の所属長 | 推薦者氏名 | 所属名・職名 |
|  |  |
| 他財団等への助成金申請の有無　　　※ | □ なし  □ あり →　申請先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 結果判明時期（　　　　　　年　　　月頃） | |
| 当財団からの過去の助成の有無　　　※ | □ なし  □ あり →　助成年度（西暦　　　 　　　　年度） | |
| 本助成の情報入手先 | □財団HP　　□学会（学会名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □所属先　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

**３．研究計画　※字数の制限内で記入してください。字数上限を超える文字は、本文より削除します。**

**（１）研究課題**※　　　　　　＊字数上限：100字　(ｽﾍﾟｰｽ含む)

|  |
| --- |
|  |

**（２）研究テーマ**※※内容を具体的に示すテーマを記入してください。　　　　　　＊字数上限：100字　(ｽﾍﾟｰｽ含む)

|  |
| --- |
|  |

**（３）キーワード**※※特徴となるキーワードを5つ以内で記入してください。＊字数上限：5語

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**（４）助成申請金額**※

|  |
| --- |
| 万円　　＊１万円未満は切り捨て |

**（５）支出計画**※

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 予算（万円） | 費用明細　＊字数上限：各75字 | 左記費用のうち  当財団助成金申込額 |
| 人件費 |  |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 印刷費 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

＊旅費交通費：助成額合計の30%以内 ＊消耗品費：ｺﾝﾋﾟｭｰﾀｰ関連費を含む

＊印刷費：郵送費を含む ＊その他：会議費・資料購入費等

**（６）研究目的**※＊特に独創性・先進性・重要性　　　　　　　　　　　　　　　　　＊字数上限：740字　(ｽﾍﾟｰｽ含む)

|  |
| --- |
|  |

**（７）研究計画**※　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊字数上限：2000字　(ｽﾍﾟｰｽ含む)

|  |
| --- |
|  |

**（８）研究方法**※　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊字数上限：1600字　(ｽﾍﾟｰｽ含む)

|  |
| --- |
|  |

**（９）この研究のこれまでの経緯**※　　＊字数上限：740字　(ｽﾍﾟｰｽ含む)

|  |
| --- |
|  |

**（１０）この研究の予想される社会的価値**※　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊字数上限：７４０字　(ｽﾍﾟｰｽ含む)

|  |
| --- |
|  |