

受付番号

(必ずホームページより受付番号を取得してから応募すること。http://www.hisf.or.jp)

研究助成金申請書 (「食と健康プログラム」研究助成金用)

申込日 年 月 日

公益財団法人本庄国際奨学財団 御中
2014 年度「食と健康プログラム」研究助成金に書類を添えて申請いたします。

【申請者】

氏名

Name (alphabet)

写真
(3.5cm×4.5cm)

性別 男・女 生年月日 19.....年.....月.....日(.....才)

国籍

現住所 〒

自宅電話番号

携帯電話番号

連絡先 E-mail アドレス(携帯メールアドレスは不可)

所属機関名

所属部署等の名称および役職

所属機関の所在地 〒

電話番号

Fax 番号

【推薦者】

氏名

所属機関名

所属部署等の名称および役職

連絡先電話番号

受付番号 _____

【研究テーマ】

【研究期間】 年 月 ~ 年 月

【申請金額】 _____ 円

(受賞金額は300万円が上限ですが、申請金額の全額が助成されるとは限りません。)

【申請金額の用途】

科目	金額(円)	内訳
研究用機器購入費		
研究用消耗品購入費		
研究用補助者経費		
調査費・書籍購入費		
報告書作成費		
会議費		
国内旅費		
海外旅費		
通信費		
その他		

【共同研究者】

所属機関	役職	氏名

【他の研究助成金等】(この研究プロジェクトに関して受けた他の助成金名称、金額、期間)

助成金名	総額(円)	期間

※記入欄が足りない場合は別紙に記入して添付してください。

【申請者の経歴】

【申請者の業績】（申請する研究に関する論文発表等）

※用紙が足りない場合は、別紙に記載して添付してください。

【研究の目的と要旨、期待される結果】

Blank area for writing the research purpose, summary, and expected results.

※用紙が足りない場合は、別紙に記載して添付してください。

【具体的な実施計画、方法】

※用紙が足りない場合は、別紙に記載して添付してください。