（参考）研究助成申請フォームフォーマット

■研究種類

* 研究課題　【必須】　以下３課題より選択

重点課題 　一般課題 　福祉用具の開発

* 分野区分　【必須】　研究課題の選択により、以下より選択

移民に関する調査研究　 貧困に関する調査研究

医療福祉課題　労働課題　その他

福祉用具の開発

備考　【任意】

■添付ファイル

* 研究計画書　【必須】

「研究計画書」については、申請フォームから指定の書式をダウンロードしご記入ください。

研究補足資料がある場合は、添付ください。書式は自由です。

* 推薦書　【任意】　書式は自由です。

■申請者（基本情報）

* 代表者氏名　【必須】
* 代表者氏名（ふりがな）　【必須】全角ひらがな
* 生年月日　【必須】　半角数字で1975-05-03の形式で入力してください。
* 年齢　【必須】　受付終了日時点の年齢
* 機関・グループ名　【必須】

複数部署に所属している場合でも１つのみ記入してください。　（例）〇〇大学

* 学部・学科/専攻　【任意】　（例）○○学部、大学院〇〇研究科
* 役職　【任意】（　例）助教

年月日　半角数字で1975-05-03の形式で入力してください。

* 代表者連絡先　【必須】　郵便番号を入力いただくと住所が自動で入力されます

郵便番号

都道府県　※不明の場合は「不明」と記載してください

市区町村

番地

ビル名など

TEL

E-mail

* 代表者の業績概要　【必須】

研究履歴　記入欄が不足する場合、研究補足資料の添付欄を利用ください。

　　受賞歴　ない場合は「なし」と記入ください

* 共同研究者人数　【必須】
* 共同研究者氏名　【任意】
* 機関・グループ名　【任意】
* 機関・グループ連絡先　【任意】

郵便番号

都道府県　※不明の場合は「不明」と記載してください

市区町村

番地

ビル名など

TEL

E-mail

■研究概要

研究年数【必須】　1年　2年　3年　より選択

研究題目（和文）　【必須】

アブストラクト　【必須】

※箇条書き等で簡潔に記入してください。また、各活動の規模（利用者数、頻度など）を明記してください。500字以内

■助成申請する研究の経費（概要）　【必須】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額(円) | 項目の内訳 |
| 備品費 |  |  |
| 図書資料費 |  |  |
| 臨時雇用費 |  |  |
| 諸謝金 |  |  |
| 業務委託費 |  |  |
| 旅費・交通費 |  |  |
| 宣伝広告費 |  |  |
| 会議費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 雑費 |  |  |
| 助成希望金額  （合計） |  |  |

* 備考【任意】

研究費用に関する補足事項があれば記入してください。100字以内

* 申請研究の資金計画　【必須】　以下４つより選択

橋本財団からの助成だけを予定している

他機関にも助成を申請している（文部科学研究費、他財団等）

他機関からの助成を既に受けている。または受けることになっている。

他機関からの助成を既に受けたことがある（最近3か年以内）

■直近3年間の資金制度・研究費受け入れ実績　【任意】

※6件以上の受け入れ実績がある場合、主要な5件に絞って入力してください。

①　助成金等の名称

研究課題

代表者名

助成額（円）

助成期間（自）

助成期間（至）

■資金制度・研究費受け入れ予定　【任意】

※6件以上の受け入れ予定がある場合、主要な5件に絞って入力してください。

①　助成金等の名称

研究課題

代表者名

申請額/助成額（円）

助成期間（自）

助成期間（至）