**2018年度（平成30年度）学術研究助成金交付申請書**

|  |
| --- |
| 受　　　　　付 |
| 月　日 |  |
| 受理番号 |  |

公益財団法人　飯島藤十郎記念食品科学振興財団

理事長　　飯　島　幹　雄　殿

|  |  |
| --- | --- |
| １　研究課題 | 分 類 項 目 |
|  | （和文） |  |
| （英文） |
| 研究形態　：　該当するものを○で囲んでください1. 個人研究　・　共同研究　　　②当財団の平成29年度助成を　（受けている・受けていない）
 |
| ２　申請者（共同研究の場合は代表研究者） |
|  | （ふりがな）氏　 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生 ( 　才)　（ 男・女 ）ローマ字による氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所属機関名　（大学院の場合は研究科,専攻,分野相当まで、学部の場合は学部,学科,研究室相当まで）　　　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職 |
| 所属機関所在地〒　ＴＥＬ　　　　（　　　） 　　 ＦＡＸ　　　　（　　　）　　　　　　Ｅ-mail |
| 自宅住所　〒　ＴＥＬ　　　　（　　　） |
| ３　助成金申請額（本申請書「12」の合計金額を記入のこと）総　額　　　　　　　　　　千円 |
| ４　申請者（共同研究の場合は代表研究者）の略歴（大学卒業時より記載のこと） |

|  |
| --- |
| ５　研究組織（共同研究の場合） |
|  | 　(年令)※１） | 所属機関名役　職 | 専門分野 | 最終学歴卒業年 | 役　割　分　担 | 研究費※2）(千円) |
| 代　表研究者 | （　　）（男・女） | 専攻・学科まで |  | 研究科,学部まで |  |  |
| 共　同研究者 | （　　）（男・女）メール：ローマ字： | 専攻・学科まで |  | 研究科,学部まで |  |  |
| （　　）（男・女）メール：ローマ字： |  |  |  |  |  |
| （　　）（男・女）メール：ローマ字： |  |  |  |  |  |
| ※1氏名は漢字にふりがなをつけるとともに、論文等に使うローマ字による氏名も併記すること。※2研究費：共同研究の場合、申請研究費は、代表研究者は100万円以上とし、共同研究者は下限はありませんが、研究機関の異なる100万円以上の研究者が1人以上としてください。（募集要領4の②参照）。 |
| ６　研究の目的・期待される成果（共同研究の場合は、共同を必要とする理由を含む） |

|  |
| --- |
| ７　今までの研究経過または準備状況（特に、連続助成希望の場合は平成29年度（2017年度）助成にかかる研究の進捗状況と連続助成を必要とする理由も記入して下さい） |
| ８　研究計画及び方法（共同研究の場合は、共同研究者各々の役割分担が判るよう記載する） |

|  |
| --- |
| ９　本研究の特徴点及び関連する国内・国外における研究状況 |
| 10　これまでの研究成果と発表状況（当財団の助成よるものはその旨付記のこと） |
| 11　特記事項（当財団からの助成実績がある場合は、その助成年度､研究課題名､助成金額､成果発表誌等を記入のこと。なお、共同研究の場合は代表研究者以外の研究者についても記載すること） |

|  |
| --- |
| 12　申請研究経費の使途・内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計金額　　　　　　　　　　　　　　　千円 (A)＋(B)1）設備備品費（税抜き10万円以上を記入。10万円未満は少額備品として消耗品費欄へ） |
|  | 品　　名 | 製造会社名・型・性能 | 数量 | 単価 | 金額 | 設置場所 |  |
|  |  |  | 千円 | 千円 |  |
| 小　　計 |  |  |  | 　　　　(A) |  |
| 2）消耗品費、旅費・交通費、役務費等 |
|  | 区　　分 | 内　　訳（共同研究の場合は研究者別に記載） | 金　　額 |  |
| 代表者 |  |  |  |
| 消　 耗 　品 　費 |  |  |  |  | 千円 |
| 旅 費 ・ 交 通 費 |  |  |  |  |  |
| 役　　 務 　　費 |  |  |  |  |  |
| そ　　 の　　　他 |  |  |  |  |  |
| 小　　　　計 |  |  |  |  | (B) |
|  |
| 13　同一又は類似内容の研究課題に関する他機関への申請状況と受給状況 |
| 14　研究者（又は代表研究者）の所属研究機関長による推薦　　当機関に所属する上記研究者（又は代表研究者）を推薦します。　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　所属研究機関の・所在地・職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印 |