公益財団法人 秋山記念生命科学振興財団

**＜奨励＞**

**2021年度 研究助成 申込書**

|  |
| --- |
| 受付日 月 日 |
| 受理№ **132**  － |

**Ａ．申込者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 学 位 |  |
| 氏 名 |  | 職 位 |  |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日（ 満 歳） |
| 所属機関 | （講座、部門、研究室まで詳細にご記入ください） | | |
| 所属機関  所在地 | **〒**  電話： FAX： E-Mail： | | |
| 不在時の連絡 | 氏名： 電話： E-Mail： | | |

**Ｂ．研究テーマ**（**40字以内**でご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

**Ｃ．申込研究テーマの研究分野と研究区分**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研 究**  **分 野** |  |  | **研 究**  **区 分** |  |  |

**Ｄ．当財団の採択実績の有無**（採択年度（西暦）、区分、採択実績がない方は、**「なし」**とご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

**Ｅ．申込者所属長確認書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上記の通り、申込者が公益財団法人 秋山記念生命科学振興財団の研究助成＜奨励＞に申込することを確認します。  2021年【 】月【 】日 | | |
| 所属機関 | 名称：  職位：  住所：  電話： FAX：  E-Mail： | 職印または公印等  印 |
| 所属長名 |  |

※ 項目Ａ～Ｅはこのページに収まるようにご記入ください。

**Ｆ．申込研究テーマに込める想い（意気込み、志、秋山財団に申込む理由等）**

|  |
| --- |
|  |
| 【メモ】 |

**Ｇ．「アウトリーチ活動」（これまでの活動とコロナ禍を考慮した上での今後の実施計画）**

|  |
| --- |
|  |
| 【秋山財団贈呈式】  助成が決定した場合、2021年9月7日（火）に開催する秋山財団贈呈式にご出席頂きます。 |
| 【メモ】 |

**Ｈ．申込者の略歴**（西暦をご使用ください）

|  |
| --- |
|  |

※ 項目Ｆ～Ｈはこのページに収まるようにご記入ください。

**Ｉ．申込研究テーマの背景と問題点（経緯、必要性、問題点、目標）**

|  |
| --- |
|  |
| 【メモ】 |

**Ｊ．申込研究テーマの問題点の解決（解決方法、突破の仕方、課題の達成方法）**

|  |
| --- |
|  |
| 【メモ】 |

**Ｋ．申込研究テーマの新しさ（既存研究との違い、独創性、北海道との関連性）**

|  |
| --- |
|  |
| 【メモ】 |

※ 項目Ｉ～Ｋはこのページに収まるようにご記入ください。

**Ｌ．申込研究テーマの研究計画（研究、調査、検証方法等の時系列計画）**

|  |
| --- |
|  |
| 【メモ】 |

**Ｍ．助成金の使途**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費 目 | 金 額（万円） | 内 訳 等 |
|  |  |  |
| 【メモ】 | | |

**Ｎ．申込者が最近2年間に受領した助成金**（（科研費、他財団からの助成金等**すべての「外部資金」（申込研究と異なるテーマも含む）が該当します。受領していない場合には、助成金の名称欄に「なし」とご記入**ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受領年度（西暦） | 助成金の名称 | 研 究 テ ― マ（略称可） | 金額（万円） |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |
| ～ |  |  |  |

**Ｏ．申込者が申込中、または申込を予定している助成金**（当財団への申込研究テーマと重複するものをご記入ください。

予定していない場合には、助成金の名称欄に「なし」とご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度（西暦） | 助成金の名称 | 研 究 テ ― マ（略称可） | 金額（万円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ 項目Ｌ～Оはこのページに収まるようにご記入ください。

**Ｐ．関連論文リスト**

申込研究テーマに関するもので、**2018年以降**の申込者自身の論文（共著論文を含む）リストをこのページに

収まる範囲で、**通し番号**を付けて記載してください。その中の代表的論文**1篇**の番号を**○**で囲み、コピーを**3部**お送りください。なお、論文は返却出来ませんので、予めご了承ください。

|  |
| --- |
|  |
| 【メモ】 |