公益財団法人 宮川庚子記念研究財団　御中

令和２年　　月　　日

令和２(2020)年度 研究助成金交付申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | ふりがな  ㊞ | | | | | |
| 生年月日 | 年　　 月　　 日生 | 年令 | | 才 | 性別 | 男 ･ 女 |
| 自宅住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel: | | | | | |
| 所属機関  ・職名 |  | | | | | |
| 所属機関  所在地 | 〒 Tel: | | | | | |
| 直属所属部門長 の確認(署名) | ㊞ | | | | | |
| 専門分野 |  | | | | | |
| 学歴 | (大学)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年卒業    (大学院)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年終了 | | | | | |
| 学位 |  | | | | | |
| 助成金の  主な使途 | 試薬･消耗品代  　　　　　　　　　　　　　円 | | 旅費(国内)  　 　　　　　　　 　　　円 | | | |
| 人件費  　　　　　　　　　　　　　　円 | | その他  　　　　　　　　　　　　　円 | | | |

用紙不足の場合は別紙記載のこと

|  |
| --- |
| (助成金を受けようとするテーマ) |
| (研究の具体的内容) |
| (共同研究者がある場合はその氏名･所属･職名) |
| (本研究について推薦が得られる方、当方からの照会に回答できる方の氏名･所属･職名)  [p.1の直属所属部門長と同じ場合も記載のこと] |
| (研究日程、2021年3月末まで) |
| (研究実績･過去三年間の発表リスト) |