２０１７年　貧困研究会　貧困研究奨励基金

研究助成事業　申込書

２０１７年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者（代表者）氏名 |  |
| 生年月日（西暦　　　　年　　月　　日）　　 |
| 申込者（代表者）住所 | （〒　　　　　　） |
| 申込者連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　E-Mail |
| 所属機関名（大学等）及び部署名（学部・学科等） | 　　　　　　　　　　　　　　職名 |
| 所属機関所在地 | （〒　　　　　　） |
| 所属機関連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　E-Mail |

|  |
| --- |
| 研究テーマ |
| 研究期間　　　　１年以内２０１７年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| 助成申請額（１万円未満切り捨て）　　　　　　　　　　　　　　　　万円 |
| 調査研究費内訳（必要に応じて別紙としてください） |
| 費　目 | 金額 | 積算根拠 |
|  |  |  |
| 　合計　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

研究の目的および方法

|  |
| --- |
|  |

助成期間中の研究スケジュール

|  |
| --- |
|  |

（共同研究の場合）共同研究者の氏名、所属、職名

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　多数の場合は、主たる研究メンバーを記入してください。