整理番号：

公益財団法人 江野科学振興財団

第36回(2024年度) 研究助成申請書

2024年　　月　　日

公益財団法人　江野科学振興財団　御中

**推薦者**

　所属機関　：

　所 在 地　：〒

　電話番号　：

　役職・氏名：

印

下記の通り江野科学振興財団研究助成の候補に推薦します。

記

**代表研究者**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ／ローマ字表記 | ／ |
| 氏名 |  |
| 生年月日　＊西暦 | 年 月 日 (当年4月1日時点で 歳) |
| 所属機関 |  |
| 役職 |  |
| 所在地 | 〒 - |
| 電話番号／FAX番号 | TEL ( ) - ／FAX ( ) - |
| E-mail アドレス |  |

**共同研究者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名(生年月日) | 所属機関・役職 | 所在地 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**研究題目**

|  |  |
| --- | --- |
| 和文 |  |
| 英文 |  |

**研究目的** (背景、目的、到達目標等を具体的に記入してください)

(「研究目的」・「参考」は１頁にご記入ください)

**参考** (本研究に関る参考資料、準備状況等で特記することがあれば記入してください)

**研究実施計画の大要**

(「研究実施計画の大要」は１頁にご記入ください)

**研究助成金額**

|  |
| --- |
| (該当欄に一つ丸を付してください)  　１．一般研究助成　　　　100万円・6件以内　＊採択率(過去3年平均) 27.3%  　２．田中康之ゴム科学賞　200万円・1件以内　＊採択率(過去3年平均) 23.1％  　　　(年齢制限があります、要項をご覧ください)  　＊研究期間　　原則1年 |

**研究助成金の内訳**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位＝円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　度 | 研究経費 | | |
| 費目 | 金額(円) | 内容・数量などの詳細 |
| 2024年度 | 設備備品費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 材料費 |  |  |
| その他 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |
| 補足(設備備品については、機種や仕様等について記入してください) | | | |

＊本研究に要する研究費の総額及び調達済研究費の総額をご記入下さい。

単位＝万円

|  |  |
| --- | --- |
| 当該研究遂行に必要な研究費総額 |  |
| 調達済み研究費の総額 |  |

**これまでの研究活動実績及び現在の活動状況について**

(必要に応じてもう1頁追加できます)

研究助成応募研究代表者

所属機関：

氏　　名：

1. 活動実績

受賞された学会・協会賞　　　　　(受賞名・授与年月日)

1. 現在の研究活動状況
   1. 研究報告　　　　　　　　　(著者名・論文タイトル・誌名(発行年)・巻・頁)

　　　　　　　　　　　　　　　　註：最近の論文を初めにして記載ください。

* 1. 口頭発表　　　　　　　　　(発表学会・開催地・発表年月日)

　　　　　　　　　　　　　　　　註：学協会以外の営利団体での発表は除く

* 1. 所属団体名　　　　　　　　(例：日本ゴム協会会員・同協会元関東支部幹事)