|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号 |  | 整理番号 | －　　　　　　 |
| **木下基礎科学研究基金助成事業申請書**令和　　年　　　月　　　日　公益財団法人木下記念事業団　理事長　殿　申請者（大学の長）所属氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　本学の研究者が行う下記の研究に対する、木下基礎科学研究基金の助成を申請する。　　１ 代表研究者　　　　所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　（　　　　　年　　月　　日生）　　　　研究体制（代表研究者を含む）　　　　　　　　名　　　　２　研究課題名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　３　振込口座　　　　金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　預金種目　　　　　　　　　　　口座番号　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　口座名義　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第２号－１ |  | 整理番号 | － |
| １【助成の対象となる研究等】　　自然科学系の基礎的分野の研究 |
| ２【研究等の課題】　　申請にかかる研究又は事業の課題を記載 |
| ３【研究等の必要性】　　申請にかかる研究又は事業の必要性・優位性について記載　　なお、分野外の者が読んでも理解できるように記載してください。 |
| ４【研究等の実施方法】　　研究又は事業の実施方法について記載 |
| ５【実施計画】　　研究期間：　　　　　年　　月　～　　　　　年　　月年間の計画を記載 |
| ６【必要な費用】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　＊（別紙）にて助成金の使途予定の詳細を記載してください。＊ 研究期間が当年度（4～翌年3月）を超える複数年に及ぶ場合は、年度毎の支出予定金額を記載してください。記載例･･･〇〇〇〇〇円（2021.4～2022.3）、〇〇〇〇円（2022.4～2023.3）又は(別紙) を年度毎に分けて記載したものと、合算されたもののそれぞれを提出してください。　　＊ 間接経費は認めません。 　 ＊ 助成金の使途及び制限は、文部科学省が行う科学研究費助成事業の使用ルールの例に依ります。 |
| ７【他団体からの助成】　　申請の研究又は事業に関して国又は他の団体等から助成・補助を受けている場合(予定･申請中も含む)は、研究内容の相違点及び他の研究費に加えて本事業に応募する理由並びに　・当該団体　・その期間及び金額を記載 |
| ８【その他】　　特筆すべき事項があれば、その内容を記載 |

※各欄のスペースは、自由に取ってください。ページが複数に及んでも構いません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第２号－２ |  | 整理番号 | － |
| ９【研究体制】 　合計　　　名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表研究者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日　生　（　　　　　歳）　 |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 最終学歴 |  |
| 固定電話番号 | 固定電話 又は 携帯電話 のどちらか必ず記載してください。 |
| 携帯電話番号 | 　　　　　　　　　　〃 |
| Ｅｍａｉｌ | 必ず記載してください。 |
| 研究者２ | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　生　（　　　　　歳）　 |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 研究者３ | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　生　（　　　　　歳）　 |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 研究者４ | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　生　（　　　　　歳）　 |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 研究者５ | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　生　（　　　　　歳）　 |
| 所属 |  |
| 役職 |  |

 |

※研究者多数の場合は、様式を追加して記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第２号－３ |  | 整理番号 | － |
| １０【申請事業の概要】代表研究者　　所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　他　　　　名 |

※事業団理事会への報告用です。

項目１【助成の対象となる研究等】～８【その他】までを　１枚にまとめ、必ず提出してください。

（別紙）６ 必要な費用

　 研究課題名：

　 代表研究者：(所属) (氏名)

［支出予定期間：　　　　　　年　　　月　～　　　　　年　　　月　］ （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費用科目 及び科目合計額 | 費　用　内　訳（　品名、内容説明、使用用途等　） | 数　量人数等 | 金　額 |
| 設備備品費円 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 消耗品費(10万円未満のもの)円 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 旅費交通費円 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 人件費･謝金等円 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| その他経費円 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | 円 |

※各欄のスペースは、自由に取ってください。ページが複数に及んでも構いません。

個人情報の取扱いに関する承諾書

公益財団法人木下記念事業団

理　事　長　　木下　勝弘　殿

　私は、公益財団法人木下記念事業団（以下「財団」という）の、学術研究活動助成（「木下基礎科学研究基金助成」を含む。以下同じ）の募集に応募するために提出した個人情報を、下記の遵守事項に定める目的に限り、財団内で使用することを承諾します。

令和　　年　　月　　日

代表研究者

　　　　　　　　　住所　〒

　　　　　　　　　氏名

所属　　 　　 　　 大学大学院 　　 研究科

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究院

 　　 　　 大学 　　 　 　　　 学部

　　　　　　　　　　高等専門学校

～・～・～・～・～・～・～・～・～・～・～・～・～・～・～・～・～・～・～・～切　り　取　り　不　要～・

 個人情報の取扱いに関する遵守事項

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人木下記念事業団

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務長　（個人情報管理責任者）

　個人情報の使用目的は次のとおりであり、下記以外の目的には使用しません。

　（１） 学術研究活動助成の採用を決定する事務及び採用者に対する手続き事務

　（２） 学術研究活動助成の管理に必要な事務

（３） 学術研究活動助成の成果報告時における、財団の会報誌「隨縁」及びホームページへの登載

　なお、あなたには財団が保有するあなたの個人データに関し、以下に記載の権利があり、財団事務局まで申し出ることにより、この権利を行使することができます。

　（１） 当該データの使用目的の通知を求める権利

　（２） 当該データの開示を求める権利及び第三者提供の停止を求める権利

　（３） 当該データに誤りがある場合に、その内容の訂正、追加又は削除を求める権利

 　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　〒650-0022　神戸市中央区元町通６丁目２番14号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ 078-351-1010