

申請受付期間

2024年11月25日～2025年02月25日

1. 申請者について

代表研究者のメールアドレス	
氏名	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
フリガナ	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/>
生年月日	<input type="text"/> 歳 (2024.04.01現在) ※クリックしてカレンダーからお選びいただくか、半角数字で入力してください。
最終学歴	<input type="text"/>
専攻	<input type="text"/>
researchmap url	<input type="text"/>
研究実践区分	<input type="text" value="選択してください"/>
科研費番号 (任意)	<input type="text"/>
所属機関区分	<input type="text" value="選択してください"/>
所属機関名	<input type="text" value="大学、大学院、研究所など"/>
所属部門	<input type="text" value="学部・学科名、研究科名など"/>
所属機関役職	<input type="text" value="教授、准教授、助教、主任研究員、研"/>
所属機関郵便番号	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> ※半角数字
所属機関住所	都道府県 <input type="text" value=""/> 市区町村名 <input type="text"/> 番地・建物名・研究室名等 <input type="text"/>

所属機関TEL(半角)

 - -

※半角数字

自宅郵便番号

〒 -

自宅住所

都道府県

都道府県を選択 ▼

市区町村名

番地・ビル等

自宅電話番号

もしくは携帯電話番号

 - -

自宅メールアドレス

2. 研究内容について

助成年数

2年間

研究対象分野

選択してください ▼

研究テーマ

0/30文字

全角 30 文字以内でご記入ください。

申請金額

合計 : 万円 (自動入力)

初年度 : 万円 ※半角数字

次年度 : 万円 ※半角数字

研究グループ総人数
(代表研究者を含む)

人 (自動入力)

3. 共同研究者(実践家含む)

共同研究者01

氏名

フリガナ

所属機関

大学、大学院、研究所など

最終学
歴・専攻

所属部門

学部・学科名、研究科名など

研究実践
区分

選択してください ▼

役職

教授、准教授、助教、主任研究員、研究生など

年齢

歳 ※半角数字

共同研究者02

氏名	<input type="text"/>	フリガナ	<input type="text"/>
所属機関	大学、大学院、研究所など	最終学歴・専攻	<input type="text"/>
所属部門	学部・学科名、研究科名など	研究実践区分	選択してください ▾
役職	教授、准教授、助教、主任研究員、研究生など	年齢	<input type="text"/> 歳 ※半角数字

共同研究者03

氏名	<input type="text"/>	フリガナ	<input type="text"/>
所属機関	大学、大学院、研究所など	最終学歴・専攻	<input type="text"/>
所属部門	学部・学科名、研究科名など	研究実践区分	選択してください ▾
役職	教授、准教授、助教、主任研究員、研究生など	年齢	<input type="text"/> 歳 ※半角数字

さらに行を追加する

ファイルアップロード ※提出形式はPDF形式です。

各申請書のフォーマットを変更した場合は、受付不可となりますのでご注意ください。

ファイルアップロード手順

- ①様式をダウンロードする
- ②様式に申請内容を入力する
- ③入力した様式をPDF保存する
- ④保存したPDFを指定する
- ⑤指定したPDFをアップロードする

助成研究計画	様式ダウンロード	ファイルの選択	ファイルが選択されていません	アップロード	未提出
指導教員推薦書		ファイルの選択	ファイルが選択されていません	アップロード	未提出

4. アンケート

当助成をお知りになったきっかけは下記のどの媒体でしょうか	選択してください ▾
上記の媒体はどちらからのものですか	選択してください ▾
差支えなければ具体名をお聞かせください	<input type="text"/>

一時保存

申請する