

令和5年度 日本フルハップ調査研究助成申請書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本中小企業福祉事業財団

理事長 西田 年一 殿

申請者

フリガナ

氏名.....印

年齢 (歳)

「個人情報の取扱いについて」に同意のうえ、令和5年度 日本フルハップ調査研究助成の交付を次の通り申請いたします。

(1)調査研究課題名	『 』
※日本フルハップが掲げる研究テーマ、サブテーマに該当する番号	・研究テーマ [.....] ・サブテーマ [.....] (複数可) ※テーマの番号は募集要領を参照してください。
(2)申請者	所属機関名 : 役 職 名 : 所 在 地 : 電 話 : (内線 :) F A X : E - M A I L :
(3)推薦者 ※申請者の所属する研究機関の長	所属機関名 : 役 職 名 : 氏 名 :
(4)主な共同研究者 ①氏名 ②勤務先名称と役職 ③調査研究の分担内容	

<p>(5)申請者の略歴</p>	
<p>(6)申請者の研究歴</p>	
<p>(7)申請研究課題 関係論文</p>	

調査研究実施計画

研究課題名『 研究の必要性、問題の所在について
研究目的
基礎となる研究成果および現在までの研究状況の概要
研究の実施計画 (複数年の研究期間を予定している場合は、各年毎の計画、達成目標等について記載してください。)
研究予定期間 (いずれかに○をしてください) 1年 2年 3年 ※助成期間は、研究予定期間に関わらず1年間となります。
倫理面への配慮 (倫理審査委員会等で承認を得ている場合は、委員会設置者、委員会名および受付番号を記入してください。)

研究経費計画

助成金申請額 (限度額)	200万円・100万円・50万円 (いずれかに○をしてください)
研究費の内訳	(別添資料)

研究費の内訳（予定）

経費の種類	予定額（円）	積算の内訳（品目、単価、員数等）
①謝金（申請者および共同研究者に対するものを除く）		
②旅費（海外への旅費を除き、学会等情報収集に係る旅費は申請者に限る）		
③印刷費		
④通信運搬費		
⑤会議費		
⑥賃金 （アルバイト等に係るものに限る）		
⑦消耗品費		
⑧その他研究計画の遂行に必要な経費および研究結果のとりまとめに必要な経費		
⑨その他調査研究に必要不可欠なものとして財団が特に認めた経費（※要事前相談）		
合 計		

日本フルハップの助成金以外の研究費の充当を予定している場合には、その支弁方法および金額を下記に記載してください。

・支弁方法：

・助成金以外で研究費に充当する額：円（助成金の外数）

※ 上の①～⑨の経費の種類に応じて助成金申請額の内訳を記載してください。

※ 申請者および共同研究者の人件費、当該調査研究以外に転用が可能な設備もしくは機器の購入または調査研究の実施において生じた事故または災害の処理のための経費は助成金から支出できません。