

年 月 日受理
NO. 2024

財団記入欄

## 2024年度研究助成申請書

公益財団法人 福岡直彦記念財団  
理事長 西村 典康 殿

申請者氏名	印
生年月日 (西暦)	年 月 日

貴財団の研究助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請致します。

研究課題	
------	--

※今後の連絡に必要となりますので、全ての項目にご記入ください。  
採否の通知はご自宅へ送付します。提出後の住所変更の際は速やかにご連絡下さい。

申請者に関する事項 (代表者)	(フリガナ)		最終学歴 (卒業年月)			
	氏 名	( 才 )				
	所属研究機関 ・職名 (大学・ 学部・学科)		学位名・ 授与大学名 (取得年月)		現在の 専 門	
	連 絡 先	所属機関・勤務先〒	(電話)	(直通)		
			(FAX)			
(E-mail)						
	自宅〒	(電話)	(携帯)			

(注) 所属機関、最終大学名については、大学・学部・学科または大学院研究科(専攻)等をもれなく記入すること  
共同研究者 (応募資格は代表者と同様)

(フリガナ) 氏名	所属部局・職 (現在の専門)	最終大学名 (卒業年)	学位 (取得年)	役割分担 (研究実施計画に対する分担)
( 才 )				
( 才 )				
( 才 )				

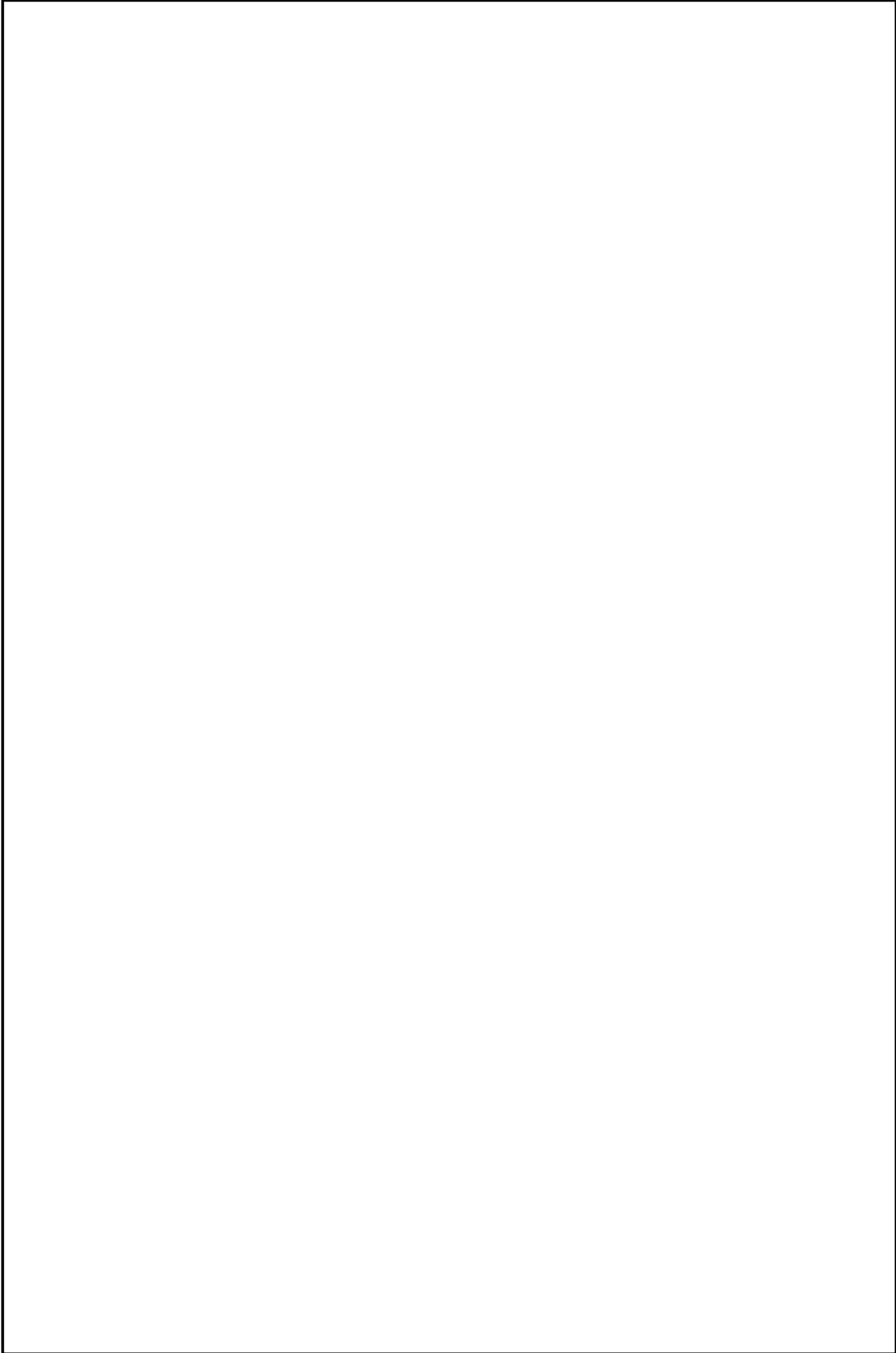
申請金額	研究経費	使途内訳					備考
		機器備品費	消耗品費	旅費	謝金	その他	
	万円	万円	万円	万円	万円	万円	

## I. 研究計画の概要

(1) 研究実施期間 (2025年4月～2026年3月) 通算1年間(2年まで延長可)

(2) 研究の目的および意義、とくに本研究の特色と独創的な点。(MSフォント10/全角47字×15行以内)

(3) 研究計画 ※次葉までで簡潔に記載すること。(MSフォント10/全角47字×60行以内)



(4) 本研究に関連する国内および国外における研究状況。(MS フォント 10/全角 47 字×20 行以内)

(5) これまでの研究成果と準備状況。(MS フォント 10/全角 47 字×18 行以内)

(6) 申請者(共同研究の場合は、代表研究者および共同研究者)の本研究に関連する主要な業績  
(最近5年以内の著書、論文等、現在から順に発表年次をさかのぼって記入してください。)  
※論文は、著者・論文名・掲載雑誌名・巻・頁・掲載年・査読の有無を含む(順不同)。  
なお、特許、招待講演は該当しません。(MSフォント10/全角47字×36行以内)

II. (1) 申請助成金の内訳(使途、数量等を具体的に摘要欄に記入してください)。

費 目	金 額	摘 要
(1) 機械・器具・備品等	万円	
(2) 消 耗 品 費	万円	
(3) 旅 費	万円	
(4) 謝金	万円	
(5) その他の諸経費	万円	
合 計	万円	

※所属機関への間接費等への充当がある場合には、当該金額を(5) その他の諸経費に含め、摘要欄にその詳細を詳しく、ご記入ください。

2)他の機関からの研究助成金等（含む科研費）

最近5年間。採択中、申請中、助成期間終了の別を備考欄に注記してください。

※本年度3月末にて終了するものについては、備考欄にその旨も記載してください。

(例：採択中 3月末終了予定)

助成金等の名称	申請者 (代表研究者)	研究課題	金額	助成期間（西暦）	備考
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日	
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日	
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日	
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日	
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日	
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日	
			万円	年 月 日 ～ 年 月 日	

3) 倫理規範の遵守について

本研究は、所属機関の倫理規範に準拠していますか。	Yes	No
--------------------------	-----	----