公益財団法人　お酒の科学財団

2024年度　研究助成申込書

2023年　　月　　日

公益財団法人　お酒の科学財団

理事長　安井　正人　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表研究者 | ふりがな氏　名 |  |
| 学　位 |  |
| 所属機関役職名 |  |
| 所在地・連絡先 | 〒住所:TEL:E-mail: 　　　　（PCアドレスをご記入ください） |

以下の通り、研究助成に申し込みいたします。

|  |
| --- |
| 1．申請研究領域（**該当する領域を一つ残して、他領域を削除してください。**）臨床・精神医学領域／臨床・内科学領域／公衆衛生学領域／心理学領域／特定研究領域 |
| 2．研究課題名（40字以内厳守） |
| 3．助成期間 | 2024年4月～2026年3月 |
| 4．共同研究者（共同研究者がいない場合は、記入不要です。行が不足する場合には追加下さい。） |
| 氏　　名 | 所属機関および役職 | 専門分野 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 5．他の組織からの助成金の受領状況本研究課題あるいは関連する研究課題に対して、他の組織から受ける助成および今回の助成の位置づけについてご記入下さい。（他の組織からの助成金がない場合は、記入不要です。行が不足する場合には追加下さい。） |
| 既に受領済みのもの（2021年4月以降） |
| 助成課題名 |  |
| 助成組織名 |  |
| 助成期間 | yyyy年mm月～yyyy年mm月 | 助成金額 | 円 |
| 助成課題名 |  |
| 助成組織名 |  |
| 助成期間 | yyyy年mm月～yyyy年mm月 | 助成金額 | 円 |
| 助成課題名 |  |
| 助成組織名 |  |
| 助成期間 | yyyy年mm月～yyyy年mm月 | 助成金額 | 円 |
| 受領予定のもの（2026年3月まで、申請中のものも含みます） |
| 助成期間 | 助成組織名 | 助成金額 |
| yyyy年mm月～yyyy年mm月 |  | 　　円 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 上記助成に追加して、今回お酒の科学財団の助成を受けようとする具体的な理由* 日本語用のフォントはMS明朝体、英数用のフォントはCenturyとしサイズは10.5 ptをご使用下さい。
* 他の組織からの助成金がない場合は、記入不要です。

（✓に関する留意事項は、申込書の提出時には削除下さい。以下全て同様です） |

|  |
| --- |
| 6．他の組織からの金銭以外の利便の供与状況本研究課題あるいは関連する研究課題に対して、他の組織から受ける金銭以外の利便の供与についてご記入下さい。（他の組織からの利便供与がない場合は、記入不要です。行が不足する場合には追加下さい。） |
| 既に受領済みのもの（2021年4月以降） |
| 供与組織名 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 受領予定のもの（2026年3月まで、受領予定のものも含みます） |
| 供与組織名 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 7．代表研究者の略歴* 学部卒以降の学歴、職歴および主な研究業績・受賞歴等を1ページ内でご記入下さい。
* 年は西暦でご記入ください。
* 日本語用のフォントはMS明朝体、英数用のフォントはCenturyとしサイズは10.5 ptをご使用下さい。
 |

|  |
| --- |
| 8．研究課題の概要* 研究の学術的背景、核心をなす学術的「問い」、目的、方法、先行研究との違い等を専門外の人にも理解しやすいよう600文字以内でご記入下さい。
* 日本語用のフォントはMS明朝体、英数用のフォントはCenturyとしサイズは10.5 ptをご使用下さい。
* 図、表、写真の使用は禁止します。600文字を超えた場合は受け付けません。
 |
| 9．研究課題のアピールポイント* 各領域の狙いに照らし合わせて、研究成果が与える学術の発展およびお酒と人、お酒と社会の良好な関係のあり方への寄与について300文字以内でご記入下さい。
* 日本語用のフォントはMS明朝体、英数用のフォントはCenturyとしサイズは10.5 ptをご使用下さい。
* 図、表、写真の使用は禁止します。300文字を超えた場合は受け付けません。
 |

|  |
| --- |
| 10．研究実施計画[ ] 本研究は人および人由来の試料・情報を対象としていることを保証します。（□をクリックしてください。）* 本研究で何をどのように、どこまで明らかにしようとするのか、研究の準備状況、年度ごとの計画等について、具体的かつ明確に以下の3ページ以内でご記入下さい。
* 研究分担者とともに行う場合は、研究代表者、研究分担者の具体的な役割をご記入下さい。
* 日本語用のフォントはMS明朝体、英数用のフォントはCenturyとしサイズは10.5 ptをご使用下さい。
* 図、表、写真を使用して頂いても構いません。研究助成申込書が2 MBを超えた場合には受け付けませんのでご注意ください。
* 3ページを超えた場合は受け付けませんのでご注意下さい。
 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 11．人権の保護及び法令等の遵守への対応* 研究を遂行するに当たって、相手方の同意・協力を必要とする研究、個人情報の取扱いの配慮を必要とする研究、生命倫理・安全対策に対する取組を必要とする研究等指針・法令等（ヘルシンキ宣言、人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針、個人情報保護法等）に基づく手続が必要な研究が含まれている場合、講じる対策と措置を1ページ以内でご記入下さい。該当しない場合は、その旨記述して下さい。
* 含まれる研究がすでに倫理審査委員会に申請、または審査されている場合は、その状況をご記入ください。該当しない場合、未申請の場合は、その旨記述して下さい。
* 日本語用のフォントはMS明朝体、英数用のフォントはCenturyとしサイズは10.5 ptをご使用下さい。
 |

|  |
| --- |
| 12．研究経費の内訳**2年間の合計金額（上限4,000,000円）を半角英数でご記入下さい。**＊2ページ以内で記載下さい。　＊国内外を問わず、学会出席のための旅費、参加費は計上頂けません（代表研究者の財団の主催する報告会への参加に係る旅費は可）。＊研究に必要な打合せ等に対する旅費は計上頂けます。 |
|  | 品目・適用 | 数量 | 単価 | 合計金額（数量×単価） |
| 備品費 |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |
| 謝金 |  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |
| その他（委託費等） |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

所属機関へ支払う間接経費/オーバーヘッドに関しては費用として認めません。