

受付番号

第30回(平成29年度)
松尾学術研究助成候補推薦書

年 月 日

公益財団法人 松尾学術振興財団
理事長 宅間 慶子 殿

(推薦者)
機関名
〒
所在地
電話番号
代表者

印

下記のとおり松尾学術研究助成の候補を推薦します。

記

代表研究者			
<u>氏名</u> (<small>ふりがな</small> 生年月日)	<u>所属機関・職名</u>	<u>所属機関所在地</u>	
Tel ()	内線()	Fax	E-mail
主な共同研究者			
<u>氏名</u>	<u>所属機関・職名</u>	<u>所属機関所在地</u>	
研究題目			
(英文)			
自宅住所			
Tel(又は携帯)			

1. 同一フォーマットであれば、パソコン等により作成していただいて結構です。
2. 紙面不足の場合は、同形の別紙を使用してください。
3. 自宅住所、電話は当財団から外部に教えることはありません。

研究目的（具体的に記述）

本研究の意義（学問的、応用面）

研究実施計画

本研究のこれまでの準備状況

研究経費と当財団に対する助成申請金額				
研究経費区分	内 容	金 額	調 達 先	
			当財団申請	他機関
設備備品費				
消耗品費				
旅 費				
謝 金				
そ の 他				
合 計		Ⓐ + Ⓑ	Ⓐ	Ⓑ

- 注) 1. 内訳は具体的に記述して下さい。(多種の場合は適宜別紙(A4版)を使用のこと)
 2. この助成金で購入した機器類は所属機関に寄附して下さい。
 3. 設備等で1件調達が当財団・他機関に亘るときは当該機関と購入先・価格等について調整を行います。
 4. 研究経費について特記事項があれば別紙(A4版)に説明して下さい。

研究者または研究グループの当該分野に関する最近5ヶ年の発表論文(主要論文は別刷り添付
ただし、添付資料は返却いたしません)

国内及び国外における当該研究の現状

