日本福祉介護情報学会 研究・実践企画奨励助成申請書（２０１７年度）

申込日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 研究・実践企画テーマ |  |
| 研究分野及び内容を的確に示すキーワード(５つまで) |  |  |
|  |  |
|  | 年齢 | 歳 |
| ふりがな |  | 会員種別 | 1.正会員　　2.学生会員3.法人会員　4.賛助会員 |
| 氏　　名 |  |
| 会員番号 |  |
| 書類送付先 | 1.自宅　　　　　2.勤務先 |
| 自宅住所 | 〒TEL：　　　　（　　　　）　　　　　　FAX：　　　　（　　　　）　　　　 |
| 勤務先または大学院名 |  | 職名または研究科名 |  |
| 勤務先または大学所在地 | 〒TEL：　　　　（　　　　）　　　　　　FAX：　　　　（　　　　）　　　　 |
| E－mailアドレス |  |
| 共同研究者 | 氏名 | 会員番号（　　　　） | 所属職名 |  |
| 氏名 | 会員番号（　　　　） | 所属職名 |  |
| 氏名 | 会員番号（　　　　） | 所属職名 |  |
| 氏名 | 会員番号（　　　　） | 所属職名 |  |
| 氏名 | 会員番号（　　　　） | 所属職名 |  |
| 研究経費（申請額） | 円 |

【研究の概要】（500字程度）

|  |
| --- |
|  |

【研究目的】（400字程度）

|  |
| --- |
|  |

【研究計画】（400字程度）

|  |
| --- |
|  |

【研究方法】（400字程度）

|  |
| --- |
|  |

【期待される成果】（400字程度）

|  |
| --- |
|  |

【人権の保護及び法令等の遵守への対応】（400字程度）

|  |
| --- |
|  |

【今回の研究計画を実施するに当たっての準備状況】（400字程度）

|  |
| --- |
|  |

【研究業績】（本申請に関連のある研究業績を記載してください。400字程度）

|  |
| --- |
|  |

【研究成果の公表予定】（400字程度）

|  |
| --- |
|  |

【研究経費内訳】

募集要項の対象費目をご参照のうえ、適宜必要ない費目を削除する、費目ごとの枠を広げるなどして記入してください。１ページの「研究経費(申請額)」と一致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費目 | 金額（千円） | 内訳・算出根拠など |
| 品名・事項 | 数量 | 単価金額（円） | 備考 |
| 消耗品費 |  |  |  |  |  |
| 用品費 |  |  |  |  |  |
| その他図書資料費 |  |  |  |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |  |  |  |
| 海外出張費(総額の50%を上回らないこと) |  |  |  |  |  |
| 電信電話費 |  |  |  |  |  |
| 郵便費 |  |  |  |  |  |
| 印刷費 |  |  |  |  |  |
| 施設・設備等賃借料 |  |  |  |  |  |
| その他の委託費 |  |  |  |  |  |
| 報酬・手数料 |  |  |  |  |  |
| 雑費 |  |  |  |  |  |
| 合計 | 千円 |  |  |  |  |