

公益財団法人 日本生命財団  
理 事 長 殿

|       |   |   |
|-------|---|---|
| 2023年 | 月 | 日 |
|-------|---|---|

|       |  |
|-------|--|
| 代表研究者 |  |
|-------|--|

## 2023年度 学際的総合研究助成申請書

下記内容のとおり貴財団の学際的総合研究助成を申請致します。

- ・研究課題 (30字以内で、一般向けに平易かつ簡潔な表現としてください)

|  |
|--|
|  |
|--|

- ・代表研究者 (申請者)

|                             |                   |           |     |   |   |   |     |
|-----------------------------|-------------------|-----------|-----|---|---|---|-----|
| (ふりがな)<br>氏 名               | 生 年 月 日<br>(和暦)   |           | 年   | 月 | 日 | 年 | 年 齢 |
|                             |                   |           | S・H |   |   |   |     |
| 所 属 機 関 名<br>(大学・学部)<br>役 職 | 最 終 学 歴<br>(専攻分野) |           |     |   |   |   |     |
| 所 属 機 関                     | TEL               | F A X     |     |   |   |   |     |
|                             | 〒                 | 電子メールアドレス |     |   |   |   |     |
|                             | 住 所               |           |     |   |   |   |     |
| 自 宅                         | TEL               | F A X     |     |   |   |   |     |
|                             | 〒                 | 電子メールアドレス |     |   |   |   |     |
|                             | 住 所               |           |     |   |   |   |     |

- ・代表研究者不在の場合の連絡責任者

|  |     |           |                |  |  |  |  |
|--|-----|-----------|----------------|--|--|--|--|
| (ふりがな)<br>氏 名  |     |           | 所 属 機 関<br>役 職 |  |  |  |  |
| 連 絡 先<br><input type="checkbox"/> 所属機関<br><input type="checkbox"/> 自 宅 | TEL | F A X     |                |  |  |  |  |
|  | 〒   | 電子メールアドレス |                |  |  |  |  |
|  | 住 所 |           |                |  |  |  |  |

- ・助成期間 2023年10月1日～2025年9月30日

|       |    |
|-------|----|
| 助成申請額 | 万円 |
|-------|----|

|                        |   |
|------------------------|---|
| 研究チームの人数<br>(代表研究者を含む) | 名 |
|------------------------|---|

- (注) 1. 申請書送付時、原本及び申請書の両面コピー2部を添付の上、送付のこと。  
2. 申請書記載等の個人情報については助成選考時に使用します。又、助成決定分については助成結果の公表時に使用します。

○分担研究テーマ及び分担研究者

(分担研究者欄には、全体の研究体制がわかるように各分担研究グループの責任者名及びメンバー名を区別して記入してください)

| No. | 分 担 研 究 テ ー マ | 分 担 研 究 者<br>所属機関・役職・氏名<br>最終学歴・専攻・生年月日・年齢 |
|-----|---------------|--|
|     |               |  |

○研究者の研究略歴、著書、論文等

(代表研究者及び共同研究者について最近5ヵ年分を1頁内にまとめて記入してください)

| 氏 名 | 内 容 |
|-----|-----|
|     |     |

○研究目的

○研究計画・方法

Blank area for research plan and methods.

○研究の準備状況

○研究により期待される成果

|  |
|--|
|  |
|--|

○研究（全体）の運営スケジュール

| 年 月      | 実 施 計 画 | 説 明 欄 |
|----------|---------|-------|
| 2023年10月 |         |       |

(注)この様式に2年間のスケジュールを記入してください。



## ○支出計画—使途明細

| 費目   | 金額<br>(単位:円) | 内訳・算出根拠 |
|--|--------------|---------|
| (1)研究補助者経費<br>①研究協力者謝金<br>②研究作業者謝金<br>(2)旅行経費<br>①国内旅費<br>②海外旅費<br>(3)調査・機器経費<br>①調査委託費<br>②コンピュータ費<br>③機器・備品費<br>(4)資料・印刷経費<br>①図書購入費<br>②資料費<br>③印刷・複写費<br>(5)会議経費<br>①会場借用料<br>②会議雑費<br>(6)研究施設経費<br>(7)通信・運搬経費<br>(8)消耗品経費<br>(9)雑経費 |              |         |
| 合計   |              |         |

(注1)合計額の金額を万円未満切捨てるうえ、上記研究助成金欄に記入してください。

(注2)共同研究者に研究協力者謝金を支払うことはできません。

(注3)費目の説明は、募集要項6ページ「研究助成金費目一覧」を参照してください。

## ○支出スケジュール

| 費目   | 2023年10月～2024年9月<br>(単位:円) | 2024年10月～2025年9月<br>(単位:円) |
|--|----------------------------|----------------------------|
| (1)研究補助者経費<br>①研究協力者謝金<br>②研究作業者謝金<br>(2)旅行経費<br>①国内旅費<br>②海外旅費<br>(3)調査・機器経費<br>①調査委託費<br>②コンピュータ費<br>③機器・備品費<br>(4)資料・印刷経費<br>①図書購入費<br>②資料費<br>③印刷・複写費<br>(5)会議経費<br>①会場借用料<br>②会議雑費<br>(6)研究施設経費<br>(7)通信・運搬経費<br>(8)消耗品経費<br>(9)雑経費 |                            |                            |
| 合計   |                            |                            |

(注)費目の説明は、募集要項6ページ「研究助成金費目一覧」を参照してください。

○研究成果公表の予定について

下記のうち、該当するものに具体的な内容を書いてください。

| 項目                           | 内容 |
|------------------------------|----|
| 学 会 発 表 (学会名等)               |    |
| 学会誌等へ寄稿 (誌名等)                |    |
| 研究成果の発表を主内容とした研究報告書・出版・シポジウム |    |
| その他                          |    |

○申請研究の資金計画について (関連する助成・申請の項に○印)

|                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ニッセイ財団からの助成だけを予定している             |
| <input type="checkbox"/> | 他機関にも助成を申請している (文部科学省科学研究費、他財団等) |
| <input type="checkbox"/> | 他機関からの助成を既に受けている、または受けることになっている  |
| <input type="checkbox"/> | 他機関からの助成を既に受けたことがある (最近3ヵ年以内)    |

点線に該当する場合は下欄に記入してください。

代表研究者だけでなく共同研究者の研究も含みます。また、テーマが異なるものでも関連するものは含みます (採否の参考にしますので**必ず記入**してください)。



| 助成金等の名称 | 研 究 課 題 | 代表研究者名 | 申請・助成金額<br>万円 | 助成期間<br>(和暦年月) |  | 申請結果<br>申請中<br>採 択 |
|---------|---------|--------|---------------|----------------|--|--------------------|
|         |         |        |               |                |  |                    |
|         |         |        | 万円            |                |  |                    |
|         |         |        | 万円            |                |  |                    |
|         |         |        | 万円            |                |  |                    |
|         |         |        | 万円            |                |  |                    |
|         |         |        | 万円            |                |  |                    |

(注) 科研費の場合は、申請種目・分野を「助成金等の名称」欄にあわせて記入して下さい。

○過去にニッセイ財団から受けた助成がある場合

| 助成年度   | 研 究 課 題 |
|--------|---------|
| H・R 年度 |         |