**第４７回（令和３年度）**

**一般財団法人日本健康開発財団 研究助成 申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ページ数、枠は変更しないでください。

２０２１（令和３）年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | | 生年月日 西暦　　　　年　　月　　日 |
| メールアドレス | |  |
| 所属先名・職位 | | （研究者番号：　　　　　　　　　） |
| 所在地  電話番号 | | 〒  TEL（　　　） －  FAX（　　　） － |
| グループの場合 | | |
| 共同研究者名 | 共同研究者所属先名称・職位 | |
|  |  | |

申請者の略歴

|  |
| --- |
|  |

申請者・共同研究者の業績

　　研究論文､著書等の順に記入してください。申請者・共同研究者氏名には下線を引いてください。

（枠内に収まるよう研究助成内容に関連する主なものを中心に記載する）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **研究課題名** |
| 研究目的  (概要) |
| (本文) |
| 研究計画・方法  (概要) |
| (本文)　倫理的配慮についてもご記入ください。 |
| 見込まれる研究の成果 |

採択された場合、この研究課題につき本財団との共同研究とすることについて（1つﾁｪｯｸ）

□可能　　□条件等による　　□不可能

他の助成申請の有無

今回の申請テーマに関連して､他の助成機関に申請中又は助成の決定したものがあれば､教えてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成金等の名称 | 研究のテーマ | 申請金額･助成金額 | 申請結果 |
|  |  |  |  |

助成申請金額使途明細

|  |  |
| --- | --- |
| 研究助成申請金額 | 研究費総額 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費目 | 支出予定金額 | 内訳･算出根拠 |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

※経費は、採択された研究にあたり通常必要とされる費用とし、研究目的以外の使用は認めません。

　コンピューター等の汎用性のある備品・器具の購入費は認めません。

　経費の詳細は、「日本健康開発財団研究助成規程」第６条をご参照ください。

**【個人情報収集についてのご通知(重要)】**

一般財団法人日本健康開発財団では、個人情報保護方針を定め遵守しております。

　　本申込書にて収集させていただく個人を特定する情報(個人情報)につきまして、以下の内容にご同意のうえ、お申込みくださいますようお願いいたします。

**1. 本フォームで収集する個人情報に関する担当及び連絡先**

一般財団法人日本健康開発財団　研究助成事務局

〒103-0027　東京都中央区日本橋3-1-4　画廊ビル8階

　　　　TEL (03)5290-1621　E-mail: josei@jph-ri.or.jp

**2. 個人情報の収集の目的**

本申込書では、弊財団に研究助成の申請をされる方へのご回答のために、必要な個人情報を収集いたします。

目的以外の使用や、ご本人の同意のない外部提供、第三者に開示することはありません。

**3. 個人情報の提供の任意性**

個人情報のご提供は任意ですが、必要な情報をご提供いただけない場合は、研究助成の申込受付ができません。

**4. 個人情報の開示と訂正・削除**

弊財団は、ご本人が自らの個人情報の開示、訂正または消去などを希望される場合、ご本人であることを確認した上で、法令の規定に基づき、すみやかに対応します。訂正または削除の場合は上記事務局担当者迄お申し出ください。

**□ 同意する　　　□ 同意しない**

お名前

**記入例**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費 目 | 支出予定金額 | 内訳･算出根拠 |
| １．人件費(謝金等)  ２．通信運搬費  ３．事務費  　　　消耗品費  　　　印刷製本費 | \*\*\*\*\*円  \*\*\*\*\*円  \*\*\*\*\*円  \*\*\*\*\*円 | 研究補助員費（アルバイト等）  　　　　単価×日数×人数  　　郵送代  　　　　単価×部数  　　　　事務用品･文具･その他 |
| 合　計 | \*\*\*\*\*\*円 |  |