|  |  |
| --- | --- |
| 受付№（事務局記入欄） |  |

**公益財団法人 小林製薬青い鳥財団**

**2025年度　助成申請書（調査研究）**

記入日　　　　年　　月　　日

公益財団法人 小林製薬青い鳥財団　御中

下記のとおり申請します

**調査研究の主題**（テーマ　40字程度で記入して下さい）

|  |
| --- |
|  |

**調査研究の概要**（研究内容を具体的かつ簡潔に200字程度で記入して下さい）

|  |
| --- |
|  |

**申請金額**

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円（千円未満切捨で記入） |

**１．申請者の基本情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | 記入日現在の年令 |
| 申請者氏名 | ㊞　 | 歳 |
| 所属機関名 | ※原則として、助成金の送金は、所属機関宛てとなります。 |
| 専攻分野 |  | 職名 |  |
| 所属機関所在地（所属する部署の所在地） | （〒　　　　－　　　　　） （電話） |
| 連絡先 | E-mail |
| 日中連絡先 |
| HPやSNSのURL等 |  |
| 共 同 研 究 者又は研究協力者氏名  | 所 属 機 関 名・職 名 | 専　攻　分　野 | 年令 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 申請者のこのほかのプロフィールについては、別添所定の様式へ記入して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 青い鳥財団を知ったきっかけ（該当するものをチェック） | * 日本財団CANPAN
* 公益財団法人助成財団センターHP
* 大学病院医療情報ﾈｯﾄﾜｰｸｾﾝﾀｰ（UMIN）
* 紹介（紹介者　　　　　　　　　　　　）
* 社会福祉協議会HP（都道府県･市町村：　　　　　　　　）
* ﾈｯﾄ検索（ｷｰﾜｰﾄﾞ　　　　　　　　　　　　　）
* その他（　　　　　　　　　　　　）
 |
| 青い鳥財団に応募しようと考えた理由 |  |

**２．申請内容の詳細**

|  |
| --- |
| **Ⅰ．調査研究計画の内容等** |
| （1）目的及び意義 |
| （2）実施計画のスケジュール　　・計画の開始時期：　　　　年　　　月頃　　・計画の完了時期：　　　　年　　　月頃　　・完了報告書の財団への提出時期：　　　　年　　　月頃（※）* 計画の完了時期から完了報告書の提出時期までの期間が、半年以上を予定している場合は、その理由を記入して下さい。
 |
| (3) 倫理審査の有無今回の申請に係る調査・研究内容について、所属機関の倫理委員会等における承認手続きの進捗について教えて下さい。* すでに承認を得ている（承認時期：　　年　　月）
* 現在、審査中であり、近日中に承認を得られる見込み（承認見込み時期：　　年　　月）
* 審査を受ける準備中である（審査開始予定時期：　　年　　月）
* 審査を受ける予定はない（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| (4)具体的な実施計画の内容 |
| （5）期待する成果 |
| （6）申請者のこれまでの当該調査研究に関連する主な業績（最近5年以内の著書、論文等） |
| （7）成果の公表予定

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公表予定時期 | 公表の方法 | 内　容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **Ⅱ．助成金の使用目的について**1. 申請助成金の内訳

数量、用途等を具体的に記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　　　目 | 金　額 | 購入品の内容 | 具体的な用途 |
|  | 用具器具･備品費（１件10万円以上） | 千円 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 消　耗　品　費（１件10万円未満） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 印刷・製本費 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 謝金 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 旅費交通費 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　　　計 | 千円 | ←必ず記入してください |

1. 他の助成金との関係

今回の申請にかかる活動に関し、他の助成金等を申請中の場合は、下記に記載して下さい。なお、同一の用途に対して重複して当財団の助成金を支給することはできません。活動内容が同じであっても、用途が異なる場合は申請可能です。 |
| 助成金等の支給団体名 | 助成金等の名称 | 助成金額 | 助成期間 | 支給決定時期 |
| □ |  |  |  |  |
| □ |  |  |  |  |

* 今回の当財団の助成金の用途と重複する助成金については、☑を付して下さい。当財団の助成金支給が決定した場合には、重複する該当団体の助成金との調整等をお願いすることになります。他団体の助成金審査結果について、確認させていただくことがありますので、ご了承下さい。
* 参考様式

**申 請 者 プ ロ フ ィ ー ル**

フリガナ

氏　　名

１．最終学歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入学・卒業年月 | 学校名 | 専攻 |
| 年 月～ 年　 月 |  |  |

２．職　　歴（新しいものから順に記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先名（所在地） | 職務内容（役職名） | 勤務期間 |
| （　　　　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　　　　） | 年 月～現在に至る |
| （　　　　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　　　　） | 年 月～ 年 月 |
| （　　　　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　　　　） | 年 月～ 年 月 |
| （　　　　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　　　　） | 年 月～ 年 月 |

３．受賞歴

|  |
| --- |
|  |

４．その他特筆すべき事項があれば記入して下さい。

|  |
| --- |
|  |

※ 申請者プロフィールは、同様の内容であれば、他の様式でも構いません。

参考様式

**2025年度助成（調査研究）　推薦書**

記入日　　　　年　　月　　日

下記のとおり推薦します

1. **助成金プログラムにふさわしいと考える候補者**

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 氏名 |  |

**２．推薦する理由**（紙面が不足する場合は、別途A4版用紙にご記入のうえ、添付資料として提出して下さい。）

|  |
| --- |
|  |

**３．****候補者を推薦する方**

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 氏名 | ㊞ |
| 職業・役職 |  |
| 住所又は所在地 | （〒　　　　－　　　　　）  |
| 連絡先 | E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　日中連絡先※随時連絡が取れるメールアドレス・電話番号をご記入下さい。 |
| HPやSNSのURL等 | （あればご記入下さい） |
| 候補者との関係 |  |

※ 推薦書は、同様の内容であれば、他の様式でも構いません。