

平成29年度大妻コタカ記念会学術研究補助申請書

平成 年 月 日申請

一般財団法人大妻コタカ記念会
会 長 井 上 小 百 合 殿

一般財団法人大妻コタカ記念会の平成29年度学術研究補助を下記により申請いたします。

記

(ふりがな) 申請者 氏 名	印		性別	1. 女 2. 男
生年月日	昭和 年 月 日 生 (平成29年4月1日現在 歳)	本補助金 受給歴	1.有 2.無	受給年度(和暦) 年度
現住所	〒			TEL
	E-mail			FAX
所属機関	名称			職名
	所在	〒		TEL FAX
学 歴				
平成 年 月	高等学校 卒業			
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
職 歴(研究・教育歴を含む)				
平成 年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
所属学会等				
平成 年 月				
年 月				
年 月				

教育研究業績書

平成 年 月 日申請
氏名 印

著書、学術論文(紀要を含む)、学会発表、その他社会的活動等について記載のこと

著書、学術論文等の名称	単著、 共著の別	発行または発表の 年 月	発行所、発表雑誌等 または発表学会等	概 要

研究内容の概要

記入にあたっては、英文の場合は和訳を添付してください。

平成 年 月 日申請
氏名 印

(1) 現在までの研究とその成果:500字位程度で要約すること。
これまでの研究と成果について、研究の背景・目的・特色・独創的な点について記載すること。

(2) 研究題目:

(3) 研究目的:500字程度で要約すること。
どのような研究計画で、何をどこまで明らかにしようとするのか、研究の背景を含め具体的に記入すること。

(4) 研究概要:500字程度で要約すること。

(5) 研究経費の内訳

推薦書

平成 年 月 日

一般財団法人 大妻コタカ記念会
会長 井上小百合 殿

推薦者
職名
氏名 印

下記の者は、一般財団法人 大妻コタカ記念会 学術研究補助対象者として適当と認め、推薦いたします。

記

対象者氏名： 職名：

〈推薦理由〉