

平成29年度 助成金交付申請書

公益信託 成茂神経科学研究助成基金
受託者 三菱UFJ信託銀行株式会社 御中

〒 — TEL — —

申請者 住 所

フリガナ

E-mail:

氏 名

印

生年月日 年 月 日 (歳)

貴基金助成金の交付を希望致したく、下記の通り申し込みます。

この申請書類及び添付した資料に記載されている事項は、助成金の支給対象者の選考等、当公益信託の運営に必要な範囲で当公益信託の運営委員・信託管理人・委託者が取得・利用すること、また、支給が決定した場合は、氏名、所属、研究テーマ等の情報が主務官庁へ提供される他一般に公開されることについて、同意のうえ応募します。

助成希望金額	万円
所属研究機関・役職	
所在地	〒 — TEL — — 内線
研究課題 (又はシンポジウム名等)	
大学卒業後の主な経歴 (又は招聘学者の経歴)	
最近発表した主な参考文献(3点まで)(論文名、全著者名、誌名、巻、頁、発行年を記載する) (※ 外国人学者の招聘申請では、外国人学者ご自身の業績について記載してください。)	

(研究助成・シンポジウム開催等申請書式)

<p>研究の概要 又はシンポジウムの概要</p> <p>※共同研究の場合には、 申請者の貢献内容が良く 分かるように記載ください。</p>	<p>【研究の目的(又はシンポジウムの目的等)】</p> <p>【方法論(又はシンポジウムの開催場所や討論予定内容等)】</p> <p>【予想される成果(又は申請者にとってのシンポジウムの意義等)】</p>
<p>助成金の具体的な用途</p>	
<p>本基金過去助成有・無</p>	<p>どちらかに○、有の場合は年度を記入→ 有(平成 年度) 無</p>

受託者は、個人情報の保護に関する法律(平成15年5月30日法律第57号)に基づき、申請者の個人情報を、公益信託業務を遂行するために必要な範囲に限定して利用致します。