**2025年度「東洋合成記念財団研究助成」応募申請書**

　　年　　月　　日

公益財団法人 東洋合成記念財団

理事長　木村有仁　殿

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ（代表）研究者氏名 | ㊞ |
| 役職名 |  |
| 所属機関学科・研究室名 |  |
| 2025月3月末時点での年齢 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

 ＊個人情報は当財団の研究助成に関する連絡以外には使用しません。

下記の通り「東洋合成記念財団研究助成」に応募いたします。

【研究テーマ名】（５０字以内）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

【研究の目的・意義】（具体的な記載をお願いします）

|  |
| --- |
|  |

【申請テーマに関する背景、研究動向・内外学会動向】

|  |
| --- |
|  |

【申請者における本研究テーマに関連する研究の経緯】

|  |
| --- |
|  |

【期待される研究成果の独創性について】

|  |
| --- |
|  |

【期待される研究成果の波及効果について】

|  |
| --- |
|  |

【研究の方法・概要】（できるだけ具体的にご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

【助成金の使途】（具体的な項目と金額をご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

【申請者（代表）研究者の学歴・職歴、主要論文】

|  |
| --- |
| 学歴・職歴 |
|  |
| 主要論文（特に、本研究テーマに関連あるもの。ここに記載する主要論文は、メールでご提出ください。） |
|  |

【本研究テーマの共同研究者】（いない場合は不要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 共同研究者 | 主な業績・論文等 | 申請研究テーマ中の役割分担 |
| 氏名年齢所属役職 |  |  |  |
| 氏名年齢所属役職 |  |  |  |
| 氏名年齢所属役職 |  |  |  |
| 氏名年齢所属役職 |  |  |  |

【申請者（代表研究者）の他機関からの助成】（本研究と関連が深いもので、申請中のものも含む）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 機関名 | 年度 | 金額 | 題目 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

【所属機関長の承認】（学長、学部長、学科長、研究所長等）

|  |
| --- |
| 東洋合成記念財団の研究助成の申請を承認します。 |
| 所属長氏名職名 | ㊞ |