

2020年度 サントリー文化財団 研究助成「学問の未来を拓く」申請書

公益財団法人サントリー文化財団
理事長 鳥井 信吾 殿

2020年 月 日

ふりがな 申請者 氏名	印	生年月日	年齢
		年 月 日	歳
所属機関 ・ 職名	専門分野(または活動分野)		

私は、貴財団作成の申請要項記載事項に同意して、下記のとおり研究助成を申請します。

記

申請研究 テーマ	
-------------	--

助成申請額 (単年度)	万円 (1万円未満切捨て)
研究期間	年 月 ~ 年 月

研究メンバー	氏名	年齢	所属機関・職名	専門分野 (または活動分野)	

申請者は含みません。主な研究メンバーを記入してください。

※PC で記入の場合、10.5 ポイント以上をご使用ください。

1. 研究を行う上で難しいと思っていること・克服したい課題、それらを乗り越えるための道筋・手法
(解決方法がすべて明らかである必要はありませんので、率直にお書きください) *800 字程度

2. 研究の意義 *800 字程度

氏名:

3.費用明細

※単位「万円」

費目	当財団助成金（申請年度の費用のみ記入してください）		他資金
	明細	金額	
会 議 費			
謝 金			
飲 食 費			
旅 費			
資 料 費 印 刷 費 複 写 費			
そ の 他			
合 計		(申請額) 万円	万円

所属機関の研究費や他機関からの助成がある場合、または予定されている場合は、上記「他資金」欄に金額をご記入ください。また他機関からの助成内容の詳細は下記にて報告をお願いします。

他機関からの助成内容	状況	決定額(万円)	助成 決定時期	助成 機関名	研究費等の名称	申請者	助成期間
		申請額(万円)					
決定済・申請中	中		年 月				
決定済・申請中	中		年 月				

氏名：

4.助成期間中の研究スケジュール

--

5.申請代表者の略歴、主な論文(著作は出版社名・出版年、論文は掲載誌名・発表年を明記、受賞歴や被助成歴がある場合は年度・主催団体名を明記してください)

--

氏名:

申請者連絡先

ふりがな 申請者氏名		年 齢	歳
所属機関・職名			
専門分野 (または活動分野)		助成 申請額	万円
申請研究 テーマ			
連絡先	所属 機関	〒	
		TEL	FAX
	自 宅	〒	
		TEL	携帯
連絡先(郵便物送付先を含む)は、所属機関 / 自宅 を希望 (※いずれかを選択)			
	E-mail		
備考			

※送付先が海外住所の場合は、Dr./Mr./Ms.などの敬称を含む氏名、住所、郵便番号、国名を英語で(現地語原則不可)記入してください。

例) Mr.○○ ○○
 ××××
U.S.A.

不在時の連絡先

申請者以外の連絡先	氏 名		
	所属機関 ・職名		
	連絡先	〒	
		TEL	携帯
	E-mail		