

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（継続）

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

	氏名	年齢	所属機関・職名	専門分野 （または活動分野）
研究メンバー				

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.研究の目的(当初の見通しから変化した点があれば、それを中心にお書きください)

--

2.初年度の研究会開催状況(研究成果の公刊物などありましたら、あわせてお書きください)

--

3.これまでに得られた知見、新たな気づき

--

4.初年度を踏まえて継続年度における研究体制、運営方法の改善点

--

氏名:

5.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：

6. 継続年度における研究会開催・運営予定

--

7. 最終研究報告の形態および予定

--

8. 申請代表者の略歴

--

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		