様式１

　　年　　月　　日

　　　　年度学術研究助成申請書

一般社団法人　全国保育士養成協議会

会　長　　汐　見　　稔　幸　　様

申請者（研究代表者）

所　属

職　名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　一般社団法人全国保育士養成協議会学術研究助成募集要項記載事項に同意して、学術研究助成を申請します。

１．研究課題　（課題番号　　　）

２．助成申請額

　　金　　　　　　　　　　　　　千円（千円未満切捨て）

３．申請者（研究代表者）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名フリガナ |  |
| 申請者名 | 印 |
| 研究分野 |  |
| 申請者役職 |  |
| 所属機関における在籍年数 |  |
| 所属機関所在地 | 〒 |
| 所属機関名（学部・学科等まで） |  |
| 所属連絡先TEL |  |
| 所属連絡先FAX |  |
| 所属連絡先  メールアドレス |  |
| 必ず連絡が取れる  メールアドレス |  |
| 申請者の研究業績  （過去10年間） |  |

４．共同研究者（共同研究者は会員校の教職員に限る）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 役職 | 在籍年数 | 研究分野 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

５．経理担当者

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 所属部署 |  |
| 連絡先TEL |  |
| メールアドレス |  |

６．研究の目的　（＊400字程度）

|  |
| --- |
|  |

７．研究の特色・意義・期待される成果　（＊800字～1200字程度）

|  |
| --- |
|  |

８．倫理的配慮

|  |
| --- |
|  |

９．研究計画

|  |
| --- |
|  |