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　　　　　　　　　　　　　様

申請者（研究代表者）

所　属（養成校名、学部・学科・専攻まで記載してください）

職　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の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．研究期間　　（該当するものにチェック☑を入れてください）

　　☐　1年 （7月1日（採択決定日）～翌年3月31日）

　　☐　2年 （7月1日（採択決定日）～翌々年3月31日）

３．助成申請額（合計）

　　金　　　　　　　　千円（千円未満切捨て）

４．申請者（研究代表者は現に会員校の専任教員であること）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名フリガナ |  |
| 申請者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 研究分野 |  |
| 申請者職名 |  |
| 在職年数 | ＊指定保育士養成施設における専任教員としての在職年数 |
| 所属機関所在地 | 〒　　　　　　　　　　　 |
| 所属機関名 | ＊養成校名・学部・学科・専攻まで |
| 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） |  |

５．共同研究者（現に会員校の~~専任~~教職員であること）

＊注1指定保育士養成施設における専任教職員としての在職年数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 | 所属＊養成校名・学部・学科・専攻まで | 職名 | 在職年数＊注1 | 研究分野 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

６．経理担当者（原則として研究代表者、共同研究者は除く）

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

７．研究の目的　（＊400字程度）

|  |
| --- |
|  |

８．研究の特色・意義・期待される成果　（＊800字～1200字程度）

|  |
| --- |
|  |

９．倫理的配慮

|  |
| --- |
|  |

１０．研究計画

|  |
| --- |
|  |

複数年度にわたる研究の場合は、研究全体の計画と年次計画との関係がわかるように記入すること