

整理番号	—
受付日時	/

大阪ガスグループ福祉財団「研究・調査助成」申込書

申請月日 平成22年 月 日

1. 研究・調査名（テーマ）

--

2. 申込分類（（該当箇所を○で囲んで下さい）

部 門	A. 福祉の向上	B. 健康の維持・増進	C. 分野横断的テーマ
研究期間	1. 1年間	2. 2年間	

3. 申込者

申込者名 （グループ 代表者）	所属機関名 （職名）		
	所在地 〒		
	Tel () — 、Fax () — e-mailアドレス：		
	氏 名 印		年齢 歳
	連絡先 〔緊急時〕 含む	氏 名 住 所 Tel () — 、Fax () — e-mailアドレス：	
略歴（最終学歴、職歴、主な業績等）			

4. 共同研究・調査者

共同研究・ 調査者 (計 名)	所属機関名	職 名	氏 名

5. 研究・調査実施計画書

（目的、必要性、独創性、具体的な研究・調査方法、研究・調査内容、予測成果などについて具体的にご記入ください。）

(1)

(2)

*. 研究期間2年のものは、概略スケジュールも添付してください。

6. 本研究・調査関連の従前の業績（過去5年程度）（必要に応じて別紙をご準備ください）

--

7. 本研究・調査予算（詳細の見積もりは別紙をご用意ください）

研 究 必 要 総 額	円	費 用 内 訳	
助 成 希 望 額	円	助成希望項目	費用 (円)
他 機 関 へ の 申 請 額 (もしあれば)	円	助成希望項目	費用 (円)

8. 推薦者名

所 属 機 関	
職 名	
所 在 地	〒 Tel () —
氏 名	印

- *. ご提出いただいた資料類は返却できません。
- *. 応募受理など事務処理関係の連絡には、メールを利用させていただきます。
- *. 申請書ならびに研究資料の個人情報は原則として、「研究・調査報告集」への記載ならびに当財団の業務遂行上必要な範囲での利用に限定いたします。
法令等の定める場合を除き、事前に本人の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供いたしません。