**公益財団法人サッポロ生物科学振興財団**

**2025年度 研究助成申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2024年　　月　　日

公益財団法人 サッポロ生物科学振興財団

理事長　大平　靖之　殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主研究者 |  | 印 | | |
| 学　　位 |  | | |
| 生年月日 | (西暦)　 年　 月　 日(　 歳) | 国籍 |  |
| 所属機関及び役職名 |  | | |
| 所在地・連絡先 | 〒  住所：  TEL:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:  E-mail: | | |

以下の通り、(公財)サッポロ生物科学振興財団　研究助成に申し込みいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.研究申請分野（募集要項の助成対象の分野：**１－４**から選択ください） | | | |
| 2.研究テーマ | | | |
| 3.研究期間 | | 2025年4月 ～ 2026年3月 | |
| 4.共同研究者 | | | |
|  | 所属機関及び役職 | | 生年月日(西暦) |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |
| --- |
| 5.主研究者の略歴（学部卒以降）  (西暦)　 年　 月 |
| 6.研究目的 |
| 7.実施計画 |
| * 本調査・研究には、動物実験を手法として含まないことを保証します。（□にチェック☑で記入願います） |
| 8.研究成果発表計画 |
| 9.費用計画（概要）   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 品目・適用 | 数量 | 単価 | 金額 | | 備品費 |  |  |  |  | | 消耗品費 |  |  |  |  | 1セット | 197500 | 197500 | | 謝金／  人件費 |  |  |  |  | | 旅費 |  |  |  |  | | その他 |  |  |  |  | | 合計 |  |  |  |  |   事務管理費(オーバーヘッド)の助成金使途としての計上はご遠慮ください。  必要に応じて免除依頼状を弊団理事長名にて発行致します。 |
| 10.本研究テーマに関する国内外の研究状況 |
| 11.本研究テーマに関する主研究者の現在までの実績 |
| 12.本テーマを含めた主研究者の論文リスト |