

平成27年度 済生会生活困窮者問題調査会  
調査研究助成事業申込書

社会福祉法人恩賜財団済生会 理事長 炭谷 茂 様

平成27年 月 日

フリガナ 申込者(代表者)氏名					
		生年月日(西暦 年 月 日) 性別(男・女)			
申込者(代表者)住所		(〒 )			
申込者連絡先		電話	E-Mail		
所属機関(大学等)名及び部署(学部・学科等)名		職名			
所属機関所在地		(〒 )			
所属機関連絡先		電話	E-Mail		
調査研究の概要(「調査研究事業計画書」の要約を記載すること。)					
①調査研究テーマ					
②調査研究目的					
③調査研究内容					
・調査研究対象					
・調査研究方法					
・共同調査研究の場合、調査研究者の所属・職・氏名					
④調査研究期間 平成27年 月 日 ~ 平成 年 月 日					
助成申請額(千円未満切り捨て)		, 000円			
調査研究費内訳(必要に応じて別紙とすること。明細は具体的に単価、回数等を記載すること) (円)					
科目	金額	明細(積算根拠)	科目	金額	明細(積算根拠)
			合	計	
所属部署等責任者の同意					
平成27年 月 日 所属する上記申込者が、この助成事業に申し込みをすることを承諾いたします。					
				職名	
				氏名	
				職印	

1 調査研究テーマ

2 調査研究目的

(1)背景または必要性

(2)目標または期待する成果

3 調査研究内容

(1)調査研究の対象

(2)調査研究の方法

(3)調査研究に係る倫理的配慮

(4)調査研究項目及びスケジュール

(5)その他(調査研究の特筆ポイントなど)

4 (共同調査研究の場合) 調査研究者 所属・職・氏名

5 (共同調査研究の場合) 調査研究 事務担当者 所属・職・氏名・連絡先

TEL:

FAX:

E-Mail