

2021年 月 日

2022年度ダノン学術研究助成金申請書
一般研究助成
若手研究助成
 (上記どちらかを選択し、前に○印を付けて下さい)

公益財団法人 ダノン健康栄養財団

理事長 清水 誠 殿

※すべての欄につき、和文・英文ともにご記入願います。

(ふりがな) 申請者氏名	(和文)	生年月日 (西暦) 年 月 日	年齢 歳
	(英文)		性別 男・女 (○を付けて下さい)
所属機関名 (詳しく記載)	(和文)	役 職	(和文)
	(英文)		(英文)
住 所	〒	電話 ()	
		FAX ()	
		E-mail :	
自 宅	〒	電話 ()	
		FAX ()	
		E-mail :	
連絡先 (郵便物送付先を含む) 1.所属先 2.自宅 3.その他 () *○を付けて下さい。			
その他連絡先	(上記で3に○を付けた場合にのみご記入ください。)		

研究テーマ	(和文)
	(英文)

申請金額	助成金額は「一般研究助成」は1件200万円を、「若手研究助成」は1件100万円を目途としますが、申請金額は多少を問いません。 円 ※助成期間 令和4年1月～12月
本研究テーマの全経費及び全期間	(上記申請金額及び/又は助成期間を超える場合にのみご記入下さい。)

研究の目的と要旨

※研究の学術的背景、特色及び意義など具体的かつ明確にご説明ください。（付属書類不要）

（和文 800 字以内）

（英文 200 words 以内）

実施計画と方法

※研究の目的を達成するための具体的な実施計画・方法についてご説明ください。（付属書類不要）

(和文)

(英文)

申請者の経歴

(和文)

(英文)

申請者の業績

- * 本研究に関連ある最近 5 年以内に発表した原著論文（和文・英文併せて 10 篇以内）
- * 著者（全員記載、申請者には下線）、題名、掲載誌名、巻、ページ、年号を記載
- * 和文の原著論文には英訳を併記してください。

他の研究助成金

※この応募研究テーマに関連して、他の研究助成金を受けた場合及び現在申請中の場合は、その研究助成金の名称、研究テーマ並びに令和元年度に受けた金額及び現在申請中の金額を記してください。

1.
2.
3.

申請金額の使途

費 用	金 額	主 な 内 訳
研究用機器購入費		
研究用消耗品購入費		
研究用補助者経費		
調査費・書籍購入費		
報告書作成費		
会議費		
国内旅費		
海外旅費		
通信費		
その他		

共同研究者・研究補助者

(所属機関)	(役職)	(氏名)	(年齢)