|  |
| --- |
| **平成２９年度　量子化学探索研究所 研究助成 申請書****（提出締切：2017年7月24日）** |
| 特定非営利活動法人 量子化学探索研究所　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　印量子化学探索研究所の研究助成を下記のとおり申請いたします。研究課題（40字以内でご記入ください） |
|  |
| 申 請 者（同一申請者が複数の申請書を提出することはできませんが、他の申請者の共同研究者となることは問題ありません） |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 学 位 |  |
| 氏　名 |  | 職名・身分 |  |
| 生年月日 |  |
| 現 住 所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　TEL： |
| 所属・連絡先 | 所　　属 |  |
| 住　所電　話電子メール | 〒TEL:　E-mail:　 |
| 申請金額：　　　　　　万円　研究者数（申請者を含む）：　　　　　人申請者所属機関承諾書 |
| 当機関に所属する上記申請者が量子化学探索研究所の研究助成を申請することを承諾します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日所在地機関名職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関の長（大学の場合は学科長・学部長等）の承諾を得て下さい |
| 申請者氏名 |
| 申請者の略歴：大学入学以後の学歴・職歴 |
|  |
| 申請者の主な業績：申請研究テーマに関係あるもので、最近5年間に発表したもの |
|  |
| 共同研究者 |
| 氏　名 | 所属 ・ 職名または身分 | 学 位 | 役割分担 |
|  |  |  |  |
| 申請者氏名 |
| 研究の目的　経緯・何をどこまで行うのか・意義等 |
|  |
| 研究の特色　独創性・発展性等 |
|  |
| 申請者氏名 |
| 研究計画 |
|  |
| 申請者氏名 |
| 助成金の使途 |
| 　　費　目 | 　　金　額　　（単位：万円） | 　　　　内訳・算出根拠等 |
|  |  |  |
| 　　　合　計 |  |  |
| 研究成果の発表計画　 研究期間２年間及び終了後１年間の合計３年間の予定 |
|  |

申請書作成上の注意：

・申請書は、各ページA4用紙１枚に収め、全体で５ページとする。

・提出用申請書として、印刷、捺印した原本１部とそのコピー１部、及び、全体のpdfファイルを作成する。

・印刷は両面コピーとし、左上隅をホチキスでとめる。

申請書の提出：

　下記の指示に従い、郵送と電子メールの両方を提出すること。

・（郵送）印刷した申請書原本１部とそのコピー１部を封筒に入れ、封筒の表に「研究助成申請書在中」と記入。量子化学探索研究所宛、期限までに郵送する。

　　郵送先：　〒108－0022

　　　　　　　東京都港区海岸3－9－15 LOOP-X 8階

　　　　　　　NPO法人 量子化学探索研究所

　　郵送期限：　**2017年7月24日（月）必着**

・（電子メール）申請書一式のpdfを、電子メールで下記アドレスに期限までに送信する。

　　pdf送信先：　NPO量子化学探索研究所　mail@iqce.jp

　　送信期限：　**2017年7月24日（月）必着**