|  |
| --- |
| 2023年度　日本乳酸菌学会　若手研究者研究助成　申請書　　年　　月　　日日本乳酸菌学会会長　殿所 属・職 名申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　月　　日　　年齢　　　歳連　 絡　 先　　〒（正会員・学生会員）電　　　　話　　　　　　（　　　）　　　　　内線メールアドレス＊学生会員の方は下記に指導教員の連絡先を記入指導教員名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教員連絡先　　　　〒　＊申請者と同じ場合は「同上」電　　　　話　　　　　　（　　　）　　　　　内線メールアドレス |
| **研究課題名** |  |
| **共同研究者****（3名以内）** | 氏　　名 | 所 属 機 関 | 役　　職 | 研 究 分 担 事 項 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **研究概要**（「乳酸菌・腸内細菌の分類・培養研究」の概要がわかるように200字程度で記入） |
|  |
| **研究の目的・内容**（研究目的・方法・期待される成果を1000字以内で記入） |
|  |
| **研究の独創性**（200字程度で簡潔に記入） |
|  |
| **本申請に関連する研究助成金･研究費の有無＜年度､研究課題､助成機関：分担の場合は代表者､金額＞** |
|  |
| **研究助成金の使途**（合計金額60万円以内） |
| 支出項目の簡単な説明 | 金　額 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 合計金額 | 円 |
| ※本申請書はフォント10~11pで、A4用紙2枚以内に収めてください。 | 整理番号 |  |

＊助成金の振込み先は個人口座ではなく所属機関の口座となります。受け取りが可能か申請前にご確認下さい。

＊申請者の所属機関の間接経費、一般管理費（オーバーヘッド）は、助成の対象としない。