受付 No.

|  |
| --- |
| －　　　－ |

公益財団法人ユニベール財団 御中

**2023年度ユニベール財団研究助成申請書**

［基本テーマ：すべての人が希望に生きる未来へ］

貴財団の応募要項記載事項に同意の上、申請致します。

申請日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2023年 | 月 | 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年  月日 | （西暦） |
| 申請者氏名  （研究代表者） |  | 年　　月　　日 |
| 所属団体・  機関名 |  | | |
| 職　名 |  | ※学生は博士課程・修士課程等、課程名を記入 | |

所属団体・機関等の住所

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| TEL. |  | ( |  | ) |  | FAX. |  | ( |  | ) |  |

申請者の自宅住所

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| TEL. |  | ( |  | ) |  | | FAX. |  | ( |  | ) |  |
| E-mail |  | | | | | @ |  | | | | | |

１．研究領域（該当領域一つに〇をつけてください）

|  |  |
| --- | --- |
|  | ①心と健康 |
|  | ②社会的包摂に関するソーシャルワーク実践 |
|  | ③これからの福祉の環境づくり |

２．研究テーマ及び概要

|  |  |
| --- | --- |
| 研　究  テーマ |  |
| 概　要  (2～3行で記入) |  |

３．申請助成金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |  | * 助成金は万単位になります。 * 内訳の明細を次項に記載してください。 |
|  |  |  | ０ | ０ | ０ | ０ | 円 |

* 申請書にご記入頂いた内容は、当財団選考委員会による選考及び当財団から申請者への連絡以外には使用しません。
* 助成が採択された際には「申請者氏名」「所属団体（機関名）・職名」「研究テーマ・概要」「助成金額」を公表します。

予めご了承ください。

①助成金支出計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 費目※1 | | 金額(万単位で記入)※2 | 主な使用目的（積算根拠）※3 |
| 1 | 研究人件費 | | ０，０００ |  |
| 2 | 旅費交通費 | | ０，０００ |  |
| 3 | 備　品　費 | | ０，０００ |  |
| 4 | 調査委託費 | | ０，０００ |  |
| 5 | 借料・損料 | | ０，０００ |  |
| 6 | 会議費 | | ０，０００ |  |
| 7 | 資料費 | | ０，０００ |  |
| 8 | 印刷製本費 | | ０，０００ |  |
| 9 | 通信運搬費 | | ０，０００ |  |
| 10 | 消耗品費 | | ０，０００ |  |
| 11 | その他経費 | | ０，０００ |  |
| 合　計 | | | ０，０００ |  |
| 備　考 | |  | | |

* 1 「応募要項」に掲載の費目一覧を確認の上、記入してください。
* 2 助成決定後に各費目の金額を変更することはできませんので、ご留意ください。
* 3 主な使用目的は、研究計画との関わりが分かるように積算の根拠と共に具体的に記入してください。

４．研究の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ①背景 |  |
| ②目的 |  |
| ③対象 |  |
| ④方法 |  |
| ⑤意義・  波及効果 |  |

５．研究の詳細

①個別の研究課題の説明（前項の記載内容を詳しく説明してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究課題１ |  | 実施年月 |  |
| 内　容 |  | | |
| 調査方法 |  | | |
| 必用な経費  ※費目と金額 |  | | |
| 感染症対策 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究課題２ |  | 実施年月 |  |
| 内　容 |  | | |
| 調査方法 |  | | |
| 必用な経費  ※費目と金額 |  | | |
| 感染症対策 |  | | |

①個別の研究課題の説明（つづき）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究課題３ |  | 実施年月 |  |
| 内　容 |  | | |
| 調査方法 |  | | |
| 必用な経費  ※費目と金額 |  | | |
| 感染症対策 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究課題４ |  | 実施年月 |  |
| 内　容 |  | | |
| 調査方法 |  | | |
| 必用な経費  ※費目と金額 |  | | |
| 感染症対策 |  | | |

②スケジュール

［実施内容］

|  |  |
| --- | --- |
| 2023年11月  （助成開始） |  |
| 12月 |  |
| 2024年1月 |  |
| 2月 |  |
| 3月 |  |
| 4月 |  |
| 5月 |  |
| 6月 |  |
| 7月 |  |
| 8月 |  |
| 9月 |  |
| 10月 |  |

2025年 3月（完了報告提出）

③経過・準備状況（今回申請する研究のこれまでの経過や準備状況について記入してください）

当該研究は全体で　　　　年間の研究で、今回の申請内容は　　　　年目に相当する。

|  |
| --- |
|  |

④倫理的配慮（倫理委員会への申請状況について、下記いずれかを選択し、○をつけてください）

※a, bに該当する場合、倫理委員会の名称、および承認取得（見込）時期を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | a. 倫理委員会の承認済み | 倫理委員会の名称 |  |
|  | b. 倫理委員会に申請中 | 承認取得(見込)時期 |  |
|  | c. その他 | ※cに該当する場合、下記に詳細を記入してください。 | |
| 例）助成採択後でなければ倫理委員会に申請できない。 | | | |

⑤受け入れ状況（関係機関・施設、協力者等から受け入れの承諾が得られているか記入してください）

|  |
| --- |
|  |

６．申請者の略歴（最終学歴を含め、それ以降の職歴・研究歴等を記入してください）

|  |
| --- |
|  |

７．論文・書籍（申請内容に関連して、申請者が過去３年間に作成したものを記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 題名 |  | 年　　月 |
| 題名 |  | 年　　月 |
| 題名 |  | 年　　月 |
| 題名 |  | 年　　月 |

※雑誌の場合は『雑誌名』も記入してください。

８．研究メンバー（共同研究の場合、記入してください。修士課程・博士前期課程の方は、指導教官を含めてください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究者氏名 | 年齢 | 所属団体 | 専門領域 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

９．内定している助成金等（今回申請する研究について記入してください。終了したものは不要です）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助　成　主　体 | 年度 | 金　額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 合計 |  |

----------------------------------------------------------------------------------

申請者所属機関承諾書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | | | 月 | 日 |
| 本申請の申請者（研究代表者）が貴財団の助成による研究を行うことを承諾致します。 | | | | |
|  | | 職印  ・  公印 | | |
| 組織名 |  |
| 職　名 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
|  |  |
| 電　話 |  |

公益財団法人ユニベール財団 御中

※所属長の記名・捺印をお願い申し上げます。

※職名の入った印を押印してください。個人名の印では受付致しません。

※申請者（研究代表者）と所属長が同一人物の場合、申請できませんのでご留意ください。