様式２

整理番号

**試験研究費（社会課題解決型）助成申請書**

 　　年　　月　　日

公益財団法人

 　新潟工学振興会 理　事　長 　様

 　　 　　 　　 　　　 申請者氏名 印

　貴財団の試験研究費の助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |
| --- |
| 分野（研究領域名） |
| 研究課題　 |
| ふりがな氏　 名 　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生（　　　歳） |
| 所属機関及び職名※共同研究の場合（共同研究者所属及び氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属機関所在地 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ  |
| 専門分野・これまでの主たる研究 |
| 研究の目的等(本研究は社会的課題解決に向けたスタートアップ研究です。その目的、意義，実施に至った理由などを簡潔・具体的に記入してください。) |

（1/2 Page）

申請者氏名　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人新潟工学振興会

|  |
| --- |
| 研究計画の概要（本研究で達成するために行う内容・方法及び本研究終了後の研究展開計画の具体的内容、例えば 地域創生推進機構の支援を活用した企業に対する共同研究の提案、科研費等 他機関の研究助成資金への応募など、研究展開を進め 実用化への寄与を目指す取組の内容を具体的に記入してください。） |
| 必要経費の説明（支出内訳欄を記載して、研究計画との関連を明確に記載してください。）【支出内訳　※種別は実際に合わせて適宜入れ替えてしてください。計は助成上限を超えても差し支えありません】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費種別 | 経費内訳 | 単価A | 数量B | 試験研究経費A×B | 用途・目的等 |
| 原材料 |  |  |  |  |  |
| 試作工程用消耗品 |  |  |  |  |  |
| 試薬品 |  |  |  |  |  |
| 工具、器具、等 |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

【研究計画との関連説明】 |
| 研究の独創性と国内外の研究状況 |
| 研究業績（別紙に記載してください。）最近5ヵ年間の著書，レフェリー付論文から選定し，現在から過去へ記入．1枚以内のＡ4規格資料添付可．著書の場合、著書名、著者名、出版社名、(年)，(分担)頁を，論文の場合、題目、著者名，掲載誌，巻号，(年)、始頁-終頁を記入） |
| その他特記すべき事項 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（2/2 Page）