|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年度 農薬科学研究奨励金交付申請書**  (全３頁)  一般社団法人日本農薬学会  会長　　　　　　　　殿 | | | | | |
| 筆頭研究者氏名  印 | |  | | | |
| 生年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| 所属（役職名） |  | | | | |
| 勤務先住所 |  | | | | |
| E-mail: |  | | | TEL: |  |
| 補助金制度の趣旨を遵守することを承諾して、下記のとおり研究奨励金の交付を申請します。 | | | | | |
|  | | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 研究課題： | | | | | |
| 共同研究者名（所属・役職名）： | | | | | |
| 筆頭研究者の略歴： | | | | | |
| 所属長（役職名）所属機関の長や指導教員あるいは研究実務を行う機関の責任者等必ず承認を得て下さい。  印 | | | | | |
| 筆頭研究者（ないしは共同研究者）の主な実績： | | | | | |
| 筆頭研究者の農薬学会での活動（ないしは共同研究者の活動）および補助金受給歴： | | | | | |
| 他の研究助成制度による研究を実施中の場合はその内容（制度名、課題名、期間等）： | | | | | |
| 他の研究助成制度へ申請中の場合はその内容（制度名、課題名、期間等）： | | | | | |
| 奨励金の必要性および研究計画において当奨励金が賄う範囲（あるいは割合）： | | | | | |
| 研究倫理面での配慮：（動物実験，遺伝子組換え実験，ヒトを対象とする研究等の場合は，実験実施機関での倫理審査委員会等の審査の有無（あるいは予定の有無）を記載して下さい。なお，審査記録のご提出を求める場合があります。） | | | | | |

|  |
| --- |
| **【研究の目的と意義など】**  **【研究計画の大要】**  書式設定について  MS明朝　フォントサイズ11，1行41文字，全39行を基本書式（設定の通りです）として，1ページの枠内に収まる範囲で文書をご作成ください。『研究の目的』、『研究計画の大要』及び『期待される成果』の各項目の分量は任意です。  **【期待される成果】** |

（以下の欄には、記入しないで下さい。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学会事務局受領日 | 年　　　月　　　日 | | | | 受領番号 | | 20##－ | | |
| 筆頭研究者学会費納入状況  （過去3年間） | | 前々年度 |  | 前年度 | |  | | 申請年度 |  |