

《2025年度》

公益財団法人横浜学術教育振興財団
研究助成申請書

記載上の注意入り

公益財団法人横浜学術教育振興財団

理事長 大

2025年 6 月 3日

記入が必要なシートは4枚あります。
それぞれ1枚で印刷できるように調整してください。
また、最終ページの注意事項をよく読んで申請してください。

1. 氏名・研

(フリガナ) 氏名	ガクジュツ キョウコ						
氏名	学術 教子						
生年月日	(西暦) 1997年 5月 6日生			満 34 歳 (2025年6月1日現在)			
現住所	〒123-4567 横浜市金沢区泥亀123			TEL	045-567-8901		
				e-mail	kgakujutu@kanakoku.ac.jp		
所属機関	所在地	横浜市金沢区六浦123					
	機関名・所属	神奈川国際大学生命科学研究所					
	役職名	研究員	本務校がある場合はその本務先				
最終学歴	横浜大学大学院理学研究科博士後期課程修了				大学名から記入してください		
申請金額	¥ 500,000 (千円未満切捨て) ※上限50万円						
研究テーマ	植物光合成の細胞変異			一般研究者と大学院生で申請書と助成上限額が異なります。確認した上で申請書を作成してください。			
希望の審査分野	ひとつ選択して左側の空欄に○をつけてください		人文社会科学	○	自然科学		医学
助成基準からみた研究内容	申請の研究テーマについて当てはまる項目に○をつけてください (複数選択可, 記載は任意)	○	社会的要請の強い研究活動				
		○	先駆的・独創的研究活動				
			神奈川県または横浜市に関する研究活動				
その他の助成の有無	助成金額	助成機関名・資金の名称					
	500,000円	生物理科学研究助成財団					
研究実績	・このページ内に入るよう、申請テーマに関する主要な実績についてまとめてください。 学術響子・神奈川大吉「植物細胞のDNA構造変化」『科学ジャーナル』vol.456, 2024. 学術響子「植物細胞の微小幹細胞と光合成」『サイエンスジャパン』vol.89, 2022. Gakujutu Kyouko 2020. Photosynthetically-induced mutations in plant cells. Jonal of Sience Plant, vol. 78.						

2. 研究目的

審査の際、この申請書はモノクロ印刷となります。
図表作成の際はご注意ください。
Wordで作成した文章を貼り付ける場合、すべてのセルを結合してから添付してください。その際、印刷範囲からはみ出ないようにご注意ください。

3. 研究構想:具体的な研究内容とその進め方

(各研究分野で定められている研究に関する倫理指針等がある場合は、それらのガイドラインをもとに、倫理的配慮について記載してください。)

審査の際、この申請書はモノクロ印刷となります。
図表作成の際はご注意ください。
Wordで作成した文章を貼り付ける場合、すべてのセルを結合してから添付してください。その際、印刷範囲からはみ出ないようにご注意ください。

「医学」分野の方は、ご確認の上、必ずご記入ください。
「医学」“以外”を選んだ方で、このスペースを拡げたい方は、
下の欄を削除していただいて結構です

審査分野を「**医学**」とした方のみ、研究倫理審査委員会等での承認の必要性の有無についてご回答ください。

(該当する項目にレ点を付けてください。)

有

無

4. 研究意義:期待される効果及び背景

審査の際、この申請書はモノクロ印刷となります。
図表作成の際はご注意ください。
Wordで作成した文章を貼り付ける場合、すべてのセルを結合してから添付してください。その際、印刷範囲からはみ出ないようにご注意ください。

5. 研究助成金使途内訳

1.実験材料等消耗品費(書籍含む)、旅費、通信運搬費、謝金等に分け、できれば数量・単価等を示し具体的に記載してください。**助成対象となる使途は、直接経費のみです。**なお、助成金を事務用パソコン、机などの備品購入に充てることはできません。(ただし、税込単価が100,000円未満の物品は備品とはみなしません。)

2.海外渡航費(航空運賃等)が相当なウェイトを占める場合は研究助成の対象としない場合があります。

【記載例】

〇〇試薬	250,000
〇〇機器	140,000
××学会参加費	5,000
××学会交通費	5,000
論文英訳費用	100,000
合計	500,000

レイアウトの変更はせず、シート(1)からシート(3)までをそれぞれ1ページにまとめてください

6. 申請者連絡先等 (このページに記載していただいた内容は審査には使用しません。)

申請者氏名	(お手数ですがお名前をもう一度記入してください) 学術 教子			
研究分野	(ご自身の専門分野について自由に記載してください) 植物学、遺伝子情報			
電話連絡先 (日中の連絡先)	↓優先順位 (左の枠に番号で優先順位を入れてください)			
	2	所属機関	045(777)8888 (内線 1234)	
		自宅等	(どちらかを選び○をつけてください。)	
			1	1ページ目の現住所 (自宅) 欄に記載した番号と同じ
		2	その他の番号	
	1	携帯電話	(差し支えなければお知らせください。選考委員会開催時に使用する場合があります。) 090-456-7890	
メール	メインのアドレス	(どちらかを選び○をつけてください。)		
		○	1	1ページ目の現住所欄のアドレスと同じ
		2	(メアド記載)	
	携帯メール等	(他のメールアドレスへの送信も希望される場合のみ記載してください)		
書類郵送先	郵送先 1	2024年8月上旬の決定通知送付先(空欄に○をつけてください。)		
			1	1ページ目に記載した現住所 (自宅) と同じ
		○	2	勤務先等 (大学の研究室名等も忘れずに記載してください。横浜市大の場合は住所の記載不要、研究室名のみで結構です) 〒123-2345 横浜市金沢区六浦123 神奈川国際大学生命科学研究所
	郵送先 2	2025年10月の「成果報告書」発送先 (空欄に○をつけてください。)		
		1	1ページ目に記載した現住所 (自宅) と同じ	
		2	(送付先住所を記載してください。) 〒	
推薦者名	所属・職名	神奈川国際大学 生命科学研究所所長		
	氏名	関東 大二郎		

審査の際、推薦書が必要となります。
推薦者の所属・職名及びご氏名を記入してください。

【助成金受給者の義務等に関する事項】 ※よく内容をご確認の上、申請してください。

研究助成	
1	受給者の義務
2	成果の帰属
3	計画変更
4	採用取り消し及び返還

助成金受給者は以下の義務を負うものとします。

(1) **2025年12月20日**までに経過報告書を提出すること。

(2) **2026年6月末日**までに成果報告書及び精算書を理事長あて提出すること

(3) 助成金は直接経費のみに使用し(間接経費には使用できません)、理事長の承認を得なければ備品の購入に充てることはできない
(備品の例:PC、事務机など。ただし、税込単価100,000円未満の物品は備品とはみなしません。)

(4) 助成金の支給による研究成果を論文その他の方法で公表した場合はこれを理事長に報告すること

(5) 前項の公表に際して当該成果が財団の助成に基づくものであることを附記すること

(6) 当財団の学術教育活動に協力すること

助成金の支給による研究成果は、助成金受給者に帰属します。但し、理事長が別の定めをした場合はこの限りではありません。

助成金の対象となった研究の計画を変更しようとする場合はあらかじめ理事長にその旨を申し出て、承認を得なければなりません。

次の各号に該当する場合は採用を取り消し、既に支給されたものについては全額または一部の返還を求めることがあります。

(1) 他の助成金を重複受給したとき

(2) 申請書の内容が事実と著しく相違したとき

(3) 理由なく研究活動を行わないとき

(4) 研究活動中に違法行為を行ったとき

(5) 当財団の助成に関する規程等に違反したとき

(6) その他、理事長が不相当と認めたとき

こちらをよく読まれてから申請してください。