**久原イノベーションサポートプログラム**

**助成申請書**

2024年　月　日

１．基本情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表研究者 | 　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所属機関 |  |
| 役職 |  |
| 所在地・連絡先 | 住所：〒TEL:　　E-mail:  |

下記について適宜図表を活用してご記入ください。

2．研究テーマ

3．共同研究者の氏名・所属・役職

4．研究目的

5．研究における達成目標と具体的な実施計画・マイルストーン

6．助成金の使途概算（希望金額・備品・消耗品費・謝金／人件費・旅費・その他）

7．本テーマに関連する国内外の研究状況

8．本テーマに関連して代表研究者が発表した主な論文等