

平成29年度 研究・活動助成 申請書

公益財団法人 メンタルヘルス岡本記念財団
理事長 岡本 信夫 殿

平成29年 月 日

個人 研究 代表 者	所属機関の 所在地・電話	〒 TEL() -
	所属機関・ 部局・職名	
	<small>ふりがな</small> 氏名 生年月日	印 年 月 日生
	自宅住所 電話・E-mail	〒 TEL:() - E-mail:
団 体 活 動	名称・代表者	印
	所在地・電話 E-mail	〒 TEL:() - E-mail:
	担当者	
推 薦 者	機関名	
	職名・氏名	印
	所在地・電話	〒 TEL() -
個人研究のときは略歴を、団体活動のときは活動歴を書いてください。		

下記のとおり研究活動を実施したいので、 1. 研究助成 2. 活動助成 の応募申請をします。(1, 2いずれかに○印)

いずれかに○印を つけてください	新規 継続
研究又は活動課題	

事 項	使 用 内 訳(単位:千円)					
	合 計	設 備 品 費	消 耗 品 費	旅 費	謝 金	そ の 他
本研究又は活動に要する研究経費						
上記に対する助成金申請額						

上 記 助 成 金 申 請 額 の 明 細(単位:千円)

1. 研究又は活動の内容(具体的に) ※研究では、なるべく「目的」「対象」「方法」「予想される研究成果」を項目別に記述してください。
 ※調査がある場合は、その内容が把握できる大まかな調査項目を示してください。
 ※調査票を用いる場合は、調査票を添付してください。

- 個人を対象にした調査や研究がなされる場合の人権やプライバシーへの配慮について
 (1)所属機関の倫理審査委員会等の承認について:
 (2)調査・研究対象者個人に対して:

2. キーワード:

3. 本研究の独創性(具体的に)

4. 関連領域における研究発表、実績(投稿論文や学会発表論文など)

研究組織(研究代表者及び研究分担者)

氏名(年齢)	所属機関・部局・職名	役割負担(研究実施計画に対する分担事項)
(研究代表者)		
(研究分担者)		

■研究助成の継続申請者の方のみ記入してください

過年度助成の研究内容と実績の要約を箇条書きで記述してください。